

【新規】令和●年度 入所申込書(兼 支給認定申請書)

宗像市長宛

【誓約】私は、以下の①～⑥に同意した上で、申込みます。

- ① 別冊の「入所申込のご案内」の記載内容について確認していること
- ② 市が施設型給付費等の支給認定に必要な個人番号、市町村民税の情報および世帯情報等を閲覧すること及び決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等(保育所、認定こども園、地域型保育事業)に対して提示すること
- ③ 保護者は、特定教育・保育施設等となる利用者負担額等について、支払い義務があること
- ④ 保護者及び保護者の世帯員から情報の提供を受けること及び、関係各課、特定教育・保育施設等に必要に応じ情報を提供すること
- ⑤ 支給認定の可否の決定は、1か月以内から30日を超えても異議はないこと
- ⑥ 保育が必要となる事由を喪失した場合及び必要書類を提出しない場合は、利用申込(支給認定)を取り消されること

※太枠の中だけ記入してください。

注

記入日

注

【宗像市内に住民票のある保護者1名が自署してください】  
保育所等の通知送付先となります。  
既に認定を受けている場合、  
ようだい児と同じになります。

|                                   |        |           |   |   |   |   |           |   |
|-----------------------------------|--------|-----------|---|---|---|---|-----------|---|
| 申込日                               | 令和     | ○         | 年 | ○ | 月 | ○ | 日         |   |
| 現住所                               | 宗像市    | 東郷1丁目1番1号 |   |   |   |   | 保護者氏名(自署) | 宗像 守  |
|                                   | (〒 - ) |           |   |   |   |   |           | <input checked="" type="checkbox"/> 父<br><input type="checkbox"/> 母 |
| 電話番号 ( ③ には、保護者以外の連絡先を記入してください。 ) |        |           |   |   |   |   |           | <input type="checkbox"/>  |

注

宗像市以外の市町村にお住まいの方は市町村名までご記入ください

注

祖父母等、父母以外の親族の連絡先を記入してください

|          |   |   |   |   |   |   |            |                     |
|----------|---|---|---|---|---|---|------------|---------------------|
| R●1.1 時点 | 父 | <input type="checkbox"/> 宗像市            | <input checked="" type="checkbox"/> その他 (福岡市東区) | 母 | <input type="checkbox"/> 宗像市            | <input checked="" type="checkbox"/> その他 (福岡市) | 電話番号       | 0 9 0 - 1234 - 5678 |
| R●1.1 時点 | 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 宗像市 | <input type="checkbox"/> その他 ( )                | 母 | <input checked="" type="checkbox"/> 宗像市 | <input type="checkbox"/> その他 ( )              | 氏名         | 宗像 猪子               |
|          |   |   |   |   |   |   | 申込児童から見た続柄 | 祖母                  |
|          |   |   |   |   |   |   | 電話番号       | 0 9 0 - 1234 - 1234 |

※消えるペン・修正液などの使用はできません。訂正がある場合は、二重線を引いて訂正してください。

注

令和7年4月1日時点の年齢を記入してください

|      |      |      |    |       |    |    |              |          |    |               |                                     |
|------|------|------|----|-------|----|----|--------------|----------|----|---------------|-------------------------------------|
| 申込児童 | フリガナ | ムナカタ | 氏名 | 宗像 海人 | 続柄 | 性別 | 生年月日(和暦)     | R●4.1 年齢 | 2歳 | 障がいの有無        | <input type="checkbox"/> 有          |
|      |      |      |    |       |    |    | 個人番号(マイナンバー) |          |    | ※手帳の写し等の提出が必要 | <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給 |
|      |      |      |    |       |    |    |              |          |    |               | <input type="checkbox"/> 手帳( )      |

| 氏名     | 氏名     | 申込児童から見た続柄 | 生年月日(和暦)     |  | R●4.1 年齢 | 職業・学校名・園名 | 障がいの有無                                |
|--------|--------|------------|--------------|--|----------|-----------|---------------------------------------|
|        |        |            | 個人番号(マイナンバー) |  |          |           |                                       |
| 宗像 守   | 宗像 守   | 父          | 平成×年6月10日    |  | 30歳      | 会社員       | <input type="checkbox"/> 有            |
| 宗像 花子  | 宗像 花子  | 母          | 平成△年7月7日     |  | 31歳      | 公務員       | <input type="checkbox"/> 有            |
| 宗像 真理子 | 宗像 真理子 | 姉          | 平成×年2月5日     |  | 8歳       | 〇〇小学校     | <input type="checkbox"/> 有            |
| 玄海 なぎさ | 玄海 なぎさ | 祖母         | 昭和〇〇年5月10日   |  | 62歳      | 無職        | <input checked="" type="checkbox"/> 有 |
| 鳥 みかん  | 鳥 みかん  | 叔          | 昭和△年11月11日   |  |          |           | <input type="checkbox"/> 有            |

注

必ずいずれかに記入してください  
保育利用(2・3号認定)の場合は裏面の「保育を必要とする事由」も必ず記入してください。

注

障害者手帳等をお持ちの場合はし点を記入し  
障害者手帳等のコピーを添付してください

|      |                                       |                                     |
|------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 認定区分 | <input type="checkbox"/> 保育利用(2・3号認定) | <input type="checkbox"/> 教育利用(1号認定) |
|------|---------------------------------------|-------------------------------------|

|  |   |
|--|---|
| 子どもを預けるにあたって園に伝えておきたいこと<br>(※有りの場合は、園に右記内容を提供します。) | <input type="checkbox"/> 特になし<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 …下枠内に記載ください<br>アレルギーがあり、〇〇に触れるだけでも湿疹が出たり、口に入れると呼吸困難を引き起こしたりする場合があります。<br>( ) 性けいれんを起こしたことがある、言葉が出にくいなど |
|--|---|

注

【保育利用(2・3号認定)のみ】  
些細な内容であっても園に伝えておきたいことがあれば記入してください

|       |    |        |       |       |         |     |      |
|-------|----|--------|-------|-------|---------|-----|------|
| 保護者点  | 合計 | ①コンシェル | ②審査   | ③PC入力 | ④システム入力 | ⑤入力 | 階層   |
|       |    |        |       |       |         |     | 第 子) |
| 口ひとり親 | か月 | 口1-2号  | 口前年度6 | 園名    |         |     |      |

裏面は 機械で読み込むため 口に収まるように✓を記入してください

|  |   |  |   |                                 |  |  |  |                                       |  |    |  |
|--|---|--|---|---------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|--|----|--|
| 注  | 続柄  | 必要とする理由(いずれか一つ)                                |   |                                 |  | 続柄   | 必要とする理由(いずれか一つ)                                |                                       |  |    |  |
|  |   | <input checked="" type="checkbox"/> 就労(復職予定:令和 | 年 | 月                               | 日)   |  | <input checked="" type="checkbox"/> 就労(復職予定:令和 | 年                                     | 月  | 日) |  |
| <p>【保育利用(2・3号認定)のみ】<br/>標準時間を利用するには条件があります。<br/>「入所申込のご案内」P12でご確認ください。</p> |   |  |   |                                 |  | <p>【保育利用(2・3号認定)のみ】<br/>育児休業から復職で申込みをする場合は、<br/>翌月14日までに復職することが必要です。</p> |  |                                       |  |    |  |
| 保育必要量希望<br>※いずれか選択   | <input checked="" type="checkbox"/> 標準時間利用  |  |   |                                 | <input type="checkbox"/> 短時間利用             |  |  |                                       |  |    |  |
| 世帯情報   | 生活保護  | <input type="checkbox"/> 適用あり<br>※受給証の写しが必要    |   | 家庭の状況<br>※証明する書類が必要             | <input checked="" type="checkbox"/> 特記事項なし |  | <input type="checkbox"/> 別居中                   |                                       | 注<br>生活保護・家庭の状況について、<br>該当するものに☑をしてください。<br>別途、証明する書類の提出が<br>必要な場合があります。 |    |  |
|  |   |  |   | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 |  |  |  |                                       |  |    |  |
| 入所希望の順位<br>(市内所在分)<br>※最大6位まで<br><br>記入例裏面下部<br>園コード一覧を<br>参照してください        | 希望順位  | 園コード   |   | 園名                              |  | 園見学の状況   |  |                                       |  |    |  |
|  | 1   | 9  | 9 | 9                               | 宗像保育園                                      |  | <input checked="" type="checkbox"/> 見学済        | <input type="checkbox"/> きょうだい現在通っている |  |    |  |
|  | 2   | 7  | 7 | 7                               | 宗像こども園                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> 見学済        | <input type="checkbox"/> きょうだい現在通っている |  |    |  |
|  |   |  |   |                                 |  |  | <input type="checkbox"/> 見学済                   | <input type="checkbox"/> きょうだい現在通っている |  |    |  |
|  | 5   |  |   |                                 |  |  |  | <input type="checkbox"/> きょうだい現在通っている |  |    |  |
|  | 6   |  |   |                                 |  |  | <input type="checkbox"/> 見学済                   | <input type="checkbox"/> きょうだい現在通っている |  |    |  |
| 注<br>下段の園コード一覧から、希望する園の園名及び園コードを記入してください。                                  |   |  |   |                                 |  |  |  |                                       |  |    |  |
| 市外園等を希望する場合  | <input type="checkbox"/> 市内園併願不可  | 園名   |   | 所在する市区町村                        |  | 市・区町・村   |  | 希望する理由                                |  |    |  |
| 利用を希望する日   | 令和 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日 から  |  |   |                                 |  |  |  |                                       |  |    |  |
| きょうだい同時申し込み  | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> きょうだいが「同じ園」で「同月」に内定した場合のみ、利用を希望する<br><input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> きょうだいが一方のみ内定した場合でも、利用を希望する |  |   |                                 |  |  |  |                                       |  |    |  |

注 【保育利用(2・3号認定)のみ】  
きょうだい2人以上を申込みの場合は、調整方法について、希望する方をご記入ください。  
同時に申込みきょうだいがいない場合は、「無」に✓をしてください。

| 園コード・園名 |               |      |                       |
|---------|---------------|------|-----------------------|
| 1号      |               | 2・3号 |                       |
| 202     | 博多のびっこ幼稚園     | 001  | 赤間保育園                 |
| 204     | 日の里幼稚園        | 002  | 恵愛保育園                 |
| 205     | 浄徳寺幼稚園        | 003  | 西海保育園                 |
| 206     | 玄海ゆりの樹幼稚園     | 004  | 日の里東保育園               |
| 015     | いちごいちえん       | 005  | さくらんぼ保育園              |
| 207     | 東海大学付属自由ヶ丘幼稚園 | 006  | 野ばら保育園                |
| 209     | 東郷信愛幼稚園       | 007  | 野ばら第二保育園              |
| 211     | 赤間くるみ幼稚園      | 008  | 第二赤間保育園(2歳～)          |
|         |               | 009  | 平等寺保育園                |
|         |               | 011  | 玄海風の子保育園              |
|         |               | 012  | ひかり幼稚園                |
|         |               | 013  | かとう保育園                |
|         |               | 014  | みつぼし幼保園               |
|         |               | 015  | いちごいちえん(2歳～)          |
|         |               | 016  | かとう西保育園               |
|         |               | 017  | いちごいちえん分園(0・1歳)       |
|         |               | 018  | 野ばら保育園ユリックス分園(0・1・2歳) |
|         |               | 019  | ひかり保育園ひのさと分園(0・1・2歳)  |
|         |               | 020  | 第二赤間保育園分園(0・1歳)       |
|         |               | 207  | 東海大学付属自由ヶ丘幼稚園(1歳～)    |
|         |               | 209  | 東郷信愛幼稚園               |
|         |               | 211  | 赤間くるみ幼稚園(2歳～)         |