

令和7年度

★記入上のお願い★ 申請・申込書内のチェックボックス(□)は塗りつぶし(■)いただきますようお願いいたします。

保護者（申請者） 児童	居住地	相馬市中村字北町63番地の3		転入予定の方は居住地域欄に居住予定住所及び転入予定日を、住民登録地域欄に現住所をご記入ください。				
	住民登録 （居住地と異なる場合のみ記入）							
	フリガナ	ソウマ タロウ	連絡先 ※優先順位がぶし(■)してください。					
	氏名 ※児童手当を受給している保護者（別居している場合等は除く）	相馬 太郎	☐ 父携帯	070-●●●●-●●●●				
			☒ 母携帯	080-▲▲▲▲-▲▲▲▲				
	フリガナ	ソウマ ハルコ	生年月日	年齢	性別	障害者手帳		
	氏名	相馬 春子	☐ 平成 ☒ 令和 5年 5月 1日	R7.4.1時点 1歳	男・ ☒ 女	有・ ☒ 無		

希望認定期間・区分・施設	教育・保育給付認定及び		令和 7 年 4 月 1 日 から	☐ 令和 年 月 日まで ☒ 就学前まで	
	施設及び保育の理由により利用できる期間が異なります。 どちらかを選択・記入してください。 ・満3歳まで受入可能な園を希望する場合は利用希望期間を記入 ・満6歳まで受入可能な園を希望する場合は「就学前まで」を選択			用給付認定申請が必要 幼稚園	時間 ■教育標準時間
	■保育認定（2号・3号）				時間
	保育園等の保育施設において保育の利用を希望する場合（幼稚園等との併願の場合を含む）。				
	施設名	第1希望	新規・継続	○○○	■保育園 ☐ 幼稚園
第2希望		新規・継続	○○○	■保育園 ☐ 幼稚園	
第3希望		新規・継続	○○○	■保育園 ☐ 幼稚園	
第4希望		新規・継続	○○○	■保育園 ☐ 幼稚園	

児童との続柄・氏名		個人番号(新規申込)		1.1時点の住所地 (相馬市以外の場合のみ記入)※					
父	相馬 太郎	個人番号	1 2 3 4	昭和・平成		6年 7月 1日	29 歳 男	〇〇工務店	南相馬市
		現住所(住民票の住所が相馬市でない場合のみ記入)		福島県南相馬市鹿島区●●字●●番地					
母	相馬 花子	個人番号	1 2 3 4 ● ● ● ● ● ● ● ●	昭和・平成		6年 8月 1日	29 歳 女	(株)〇〇	
		現住所(住民票の住所が相馬市でない場合のみ記入)							
本人	相馬 春子	個人番号	1 2 3 4 ● ● ● ● ● ● ● ●	平成・令和		5年 5月 1日	1 歳 男・女		
姉	相馬 夏子	個人番号	1 2 3 4 ● ● ● ● ● ● ● ●	昭和・平成・令和		3年 10月 1日	2 歳 男・女	〇〇小学校	
祖父	相馬 一郎	個人番号	1 2 3 4 ● ● ● ● ● ● ● ●	昭和・平成・令和		40年 1月 1日			
祖母	相馬 一子	個人番号	1 2 3 4 ● ● ● ●	昭和・平成・令和		35年 1月 1日			
		個人番号		昭和・平成・令和		年 月 日			
		個人番号		昭和・平成・令和		年 月 日			

新規申し込みの場合のみ、個人番号を記入してください。市役所に申請する際に、窓口に来られる方のマイナンバーカードを確認させていただきます。通知カード持参の方は身分証明書も併せて確認いたします。

障害者手帳などのコピーを提出してください

生活保護の適用	☐ なし ☐ あり
ひとり親家庭及びそれに類する状況	☐ 非該当 ☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 生死不明 ☐ その他（ ）
障がいのある者がいる世帯	☐ なし ☐ 子ども本人 ☒ 子ども本人以外（氏名 相馬 一子 ）

※障がいのある者がいる世帯の場合、手帳の写し等証明書類を添付してください。

※4～8月入所希望の場合は「令和6年」、9月～3月入所希望の場合は「令和7年1月1日の住所地をご記入ください。（記入例）宮城県

●児童の状況

児童の 保育状況 健康状態	現在の 保育状況	■家庭（ ☐ 内・ ☐ 外）で（父・ ☐ 母・祖父・祖母・その他（ ））が保育している □保育施設に在園中 施設名（ ）
	健康状態	■良好 □普通 □病弱 持病等（ ）
	食 事	■普通食 □離乳食 □混合 □ミルクのみ □母乳のみ
	アレルギー	■なし □あり（ ）
	障がいの状態	■なし □あり □療育手帳 □障害者手帳 □障害児福祉手当 □特別児童扶養手当 □その他（ ）
	特記事項	

●保育の利用を必要とする理由 ※保育の利用を希望する方のみ記入してください。

続柄	保育の利用を必要とする理由 ※別途、保育の必要性を証明する書類の添付が必要となります。	具体的な状況等
父	■就労 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待・DVの恐れ □育休取得中の保育継続利用(継続のみ) □妊娠・出産 □その他（ ）	
母	■就労 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待・DVの恐れ □育休取得中の保育継続利用(継続のみ) □妊娠・出産 □その他（ ）	復職予定の方は復職予定日 を記入してください。
利用希望 曜日・時間	曜日【 月・火・水・木・金・土・日 】 ・平日【 8時 00分 から 18時 00分 まで 】 ・土曜【 時 分 から 時 分 まで 】 ・日曜【 時 分 から 時 分 まで 】	就労を理由として利用する場合、就労時間・曜 日等に合わせた利用をお願いします。保護者の 就労がない日は基本的に児童もお休みです。

以下は新規申込者の方のみご記入ください

●保育施設入所申込みに関する確認事項

確認事項 1	保育施設に入所できなかった場合のお子さまの保育について、あてはまる項目を選択してください。 □保護者（父・母）が育児休業を取得（延長）し保育する ・育児休業の取得可能期間（ 年 月 日から 年 月 日まで ） ・育児休業の延長可能期間（ 年 月 日から 年 月 日まで ） □子どもを連れて就労する（父・母 就労先： ） □（同居・別居）祖父母等に預けて就労する（保育をする方（続柄）： ） ■一時預かり施設を利用して就労する（ ■相馬愛育園 ・ □その他（ ） ） □幼稚園や認可外保育施設等に入園する（施設名： ） □その他（ ）
確認事項 2 ※育児休業からの 復職予定の方のみ	あてはまる項目を選択してください。 ■育児休業の取得・延長は困難である。 □育児休業の取得・延長は可能だが、復職を希望する。
確認事項 3 ※兄弟姉妹で同時に 申込みの方のみ	希望する項目を選択してください。 □同じ保育施設への入所を希望する ※同じ保育施設に入所できない場合は申込みした児童全員が保留となります。 □同じ保育施設への入所ができない場合は、別々の保育施設でもよい
確認事項 4 ※兄弟姉妹で同時に 申込みの方のみ	希望する項目を選択してください。 □同時期に入所を希望する ※同時期に入所できない場合は申込みした児童全員が保留となります。 □入所の時期が別々でもよい ※入所時期が別々となった場合、入所できなかった児童の預け先の確保が必要です。

※記入内容に誤りや虚偽があった場合、施設を利用できない場合があります。

同 意 書	教育・保育給付認定の申請及び保育所入所（保育所等利用調整）申込にあたり、次の事項について同意します。
	1 相馬市が教育・保育給付認定に必要な市区町村民税の情報（同居・同敷地内の家族を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、またその情報に基づき決定した利用者負担額について、保育所等に対して掲示すること。
	2 申請に記入されている事項又は記載されている者について、教育・保育の運営上で必要な情報が、保育所等に提供されること。
	3 保育を必要とする事由や世帯構成等に変更が生じた場合は、速やかに届け出ること。
	4 別紙「相馬市保育施設入所申込みに関する確認事項」の全てを確認したこと。

確認のうえ同意書に署名ください。

保護者氏名 相馬 太郎

※自署でない場合は、記名押印してください。