

令和6年度 子どものための教育・
保育給付認定申請書兼調査書

児童氏名	(H・R . .)
生年月日	(. .)

1. 子どもの状況 ※以下の事項について漏れなく御記入ください。

過去申請の有無	申請を行う児童の柏市内保育園等の利用申込みは初めてですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ → 前回の申請 平成・令和 年 月分
入園保留時について	希望月に入園できなかった場合はどうしますか？ <input type="checkbox"/> 申込みを取下げ（※次月以降の利用調整を行いません。そのため、次月以降の利用調整結果通知も発行できません。） <input type="checkbox"/> 入園できるまで待つ（※当申請は、認定期間または令和7年3月分までの、どちらか短い期間のみ有効）
育児休業中（該当者のみ）	<input type="checkbox"/> 直ちに復職を希望している <input type="checkbox"/> 育児休業の延長を希望している （※「延長を希望している」の場合、利用調整で減点され、入園の可能性が低くなります。（調整点数ヒの「-40点」の対象）
現在の保育状況及び待機状況（利用調整には影響しません）	該当する番号をカッコ内にご記入ください（複数回答可能） ●平日の日中、どなたがお子さんを保育していますか？ （番号： ） ●希望月に入園できなかった場合、どのように保育していきますか？ （番号： ） 1. 家族が保育（父・母・その他 ） 2. 同居の祖父母が保育 3. 別居の祖父母等が保育（住所 ） 4. 育児休業を延長するが（令和 年 月 日まで）、入園月中に復職する予定 5. 職場へ連れて行き、保育しながら就労している（又は予定） （ <input type="checkbox"/> 父の職場 <input type="checkbox"/> 母の職場 <input type="checkbox"/> 他 ） 6. 認可外保育施設へ預けている（又は予定） ※預け先の施設名が未定であれば「未定」と記入 → 施設種別について（ <input type="checkbox"/> 柏市保育ルーム <input type="checkbox"/> その他の認可外保育施設） （職場内保育施設を含む） 施設名称を教えてください _____ いつから預けていますか？ 平成・令和 年 月から 月極め利用ですか？（ <input type="checkbox"/> 月極め利用 <input type="checkbox"/> 一時利用） 7. 柏市外の認可保育園等（ ）に在園中 8. 幼稚園（ ）に在園中または入園予定 9. その他（ ）
過去の保育料	滞納している保育料はありますか？ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> わからない

2. 祖父母の状況

		氏名	年齢	住所（別居の場合は住所の市区町村まで記入してください）
父方	祖父			同居 ・ 不存在（死亡・行方不明等） 別居（住所 ）
	祖母			同居 ・ 不存在（死亡・行方不明等） 別居（住所 ）
母方	祖父			同居 ・ 不存在（死亡・行方不明等） 別居（住所 ）
	祖母			同居 ・ 不存在（死亡・行方不明等） 別居（住所 ）

3. 保護者及び子どもの氏名、個人番号（マイナンバー）

	氏 名	個 人 番 号
父		
母		
子ども		

※マイナンバーがすぐにわからない等、記入がなくても提出することは可能ですが、入園内定後、保育料決定のためにマイナンバー、（非）課税証明書等の提出をお願いする場合があります。

以下についてお尋ねします（今後の保育政策の参考のためにお尋ねするもので、利用調整に影響するものではありません。）。

1. 希望する園が3園以下である理由

※希望園が3園以下の方のみ御記入ください。

特定園（3園以下）のみを希望する理由は何ですか？（複数回答可能）

- 育児休業の延長を希望しているため
- 交通手段が限られているため
- 兄弟・姉妹が既に在園しているため
- その他（)

2. 通園方法

通園に自動車は使用しますか？

- 使用する
- 使用しない