

第1号様式 (A) (表) (第3条)

受 付 印

すくすく保育

令和6年度子どものための教育・保育給付に係る認定申請書兼保育所等利用調整申込書

府 中 市 長	記入日	年	月	日
次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定の申請 及び <input type="checkbox"/> 新規利用調整の申込み <input type="checkbox"/> 転所利用調整の申込み をします。				

保護者 (世帯主)	住 所		電話 番 号 (連 絡 順)	1	-	-	児童との続柄 ()
				2	-	-	児童との続柄 ()
	フリガナ 氏 名			3	-	-	児童との続柄 ()
				4	-	-	児童との続柄 ()

家 族 ・ 同 居 者 の 状 況	フリガナ 氏 名		続柄	生年月日	現在の状況及び個人番号 <small>マイナンバー</small> ※ 個人番号は、父母及び入所申込み児童のみ記入してください。
	入所申込み児童も含めて年齢の低い順に記入してください。			父	昭和 平成 . .
		母	昭和 平成 . .	現在の状況は裏面に記入してください。 <small>マイナンバー</small> 個人番号	
			子 (申込み 児童)	平成 令和 . .	施設利用・自宅保育・その他 () (施設名・詳細) <small>マイナンバー</small> 個人番号
			子 (申込み 児童)	平成 令和 . .	施設利用・自宅保育・その他 () (施設名・詳細) <small>マイナンバー</small> 個人番号
				昭和 平成 . . 令和	施設利用・就学・自宅保育・就労・その他 () (施設名・詳細等)
				昭和 平成 . . 令和	施設利用・就学・自宅保育・就労・その他 () (施設名・詳細等)

兄弟姉妹入所	1 人のみの入所は希望しない。	1 同時同所入所のみ 2 同時入所のみ(希望順位優先) 3 同時入所のみかつ同所優先
※兄弟姉妹で利用調整を希望する場合	1 人のみの入所も希望する。	4 同所優先 5 希望順位優先 ※1人のみ内定が出た場合でも、育児休業取得中の場合は復職していただく必要があります。

生活保護の適用	無 ・ 停止中 ・ 有 (年 月 日から)
---------	-------------------------

祖 父 母 の 状 況	続柄	フリガナ 氏 名	年齢	住 所	居住の状況及び保育ができない理由 ※ 該当項目にチェックをしてください。
	父 方	祖父			
祖母					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(60歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> その他 ()
母 方	祖父				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(60歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> その他 ()
	祖母				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(60歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> その他 ()

