

令和 年 月 日

保護者氏名

申請にかかる 小学校就学前 子ども	氏名	個人番号	続柄	性別	生年月日	年齢
	(ふりがな)			男・女	令和 年 月 日	歳 (令和8年4月1日時点)
保護者住所・連絡先 〒						
連絡先 (保護者:父) (保護者:母)						
令和7年1月1日住所地	☐ 現住所と同じ ☐ 前住所()					
認定番号	※既に教育・保育の認定を受けている場合に記入してください					

	氏名	個人番号	続柄	性別	生年月日	職業または学校名等	同居など
保護者	(ふりがな) 保護者父			男・女	年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居
	(ふりがな) 保護者母			男・女	年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居
子どもの同居者	(ふりがな)			男・女	年 月 日		
	(ふりがな)			男・女	年 月 日		
	(ふりがな)			男・女	年 月 日		
	(ふりがな)			男・女	年 月 日		

期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
----	--

保育所（園）	八田	櫛形中央	大明	認定こども園	ポッポ	小規模保育事業所	イノヴェ	・入所を希望する施設に、志望順位の番号を記入してください。（複数記入可） ・選考の結果、希望施設に入所できない場合には、空いている施設をご案内します。 ・案内をされても入所をしない施設には、×印を記入してください。
	巨摩	櫛形北	たちばな		マコト		つばき	
	白根東	櫛形西	さくらんぼ		みだい		めでる	
	百田	豊	にこにこ		十日市場			
	白根	落合	（仮）地球のくらし		バンビ			
	若草	南湖			小笠原			

施設名	【注意】同じ1号認定でも、施設によって選考及び承諾の時期が異なります。
	複数の施設に1号認定を申請する場合は、必ず各施設へ事前に確認を行ってください。

施設名	第1希望		第2希望		第3希望	
-----	------	--	------	--	------	--

⑥子どもの状況

病歴等	☐ 無(これまでに大きな病気や持病なし)			
	☐ 有	病名等: いつから: 年 月 日～ 入院・通院の状況、その後の経過		
アレルギー	☐ 無	□まだわからない(離乳食をはじめていない)		
	☐ 有	食物	該当に○をする⇒ 卵・乳・小麦・そば・落花生・えび・かに その他の食物アレルギー() 給食における個別対応の希望 ☐ 無 ☐ 有	医師による診断 ☐ 無 ☐ 有
		食物以外のアレルギー() ⇒ 医師による診断 ☐ 無 ☐ 有 いつから: 年 月 日～		
言葉・発育	※言葉や発育等について相談している病院や施設等がありましたらご記入ください。			
	☐ 無 ☐ 有	相談内容: 相談機関: いつから: 年 月 日～		

⑦保育の利用を必要とする理由等

※2号・3号認定を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	☐ 就労 ☐ 育児休暇(復職予定) ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 (具体的な状況(その他の場合のみ記載):勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)
	母	☐ 就労 ☐ 育児休暇(復職予定) ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 妊娠・出産 ☐ その他 (具体的な状況(その他の場合のみ記載):勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)
現在の保育状況	☐ 父または母(□自宅 □自宅外) □祖父または祖母(□同居 □別居) □その他() が保育をしている。 ☐ 勤務先の託児所 □認可外保育所・託児所(名称:)を利用している。	
世帯によって該当する事項	☐ ひとり親世帯 ☐ 在宅障がい児(者)のいる世帯(続柄:)	
里親の家庭	☐ 該当有り	
出産の予定	☐ 有り(出産予定日: 年 月 日)	

同意欄

- 1.保育所、認定こども園等の利用調整又は運営上必要と認められる情報を、保育所、認定こども園等に提供することがあります。
- 2.虚偽の申告をした場合は、支給認定の取消を受けること及び保育の利用を解除されることがあります。
- 3.4月からの利用に係る申請については、認定事務が集中することから、認定の可否の通知が申請してから30日を超えることがあります。
- 4.提出した書類等に不足・不備等があった場合には、受付完了とはなりません。
- 5.提出した書類等の内容に整合性がない又は、不明な点がある場合は、勤務先等に照会することがあります。
- 6.受付後、もしくは施設の利用開始後、書類等の内容に変更があった場合、認定や施設の利用に影響することがあるため、速やかに連絡してください。
- 7.6において連絡がない場合は、利用が決定していても取り消されることがあります。
- 8.南アルプス市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧・照会することがあります。

保護者氏名

* 施設記載欄(施設を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日
施設名	
備考	