

※ 第 号

保育所入所申込書兼現況届

令和 年 月 日
令和8年度

保護者 住 所 与那国町字与那国 番地

与那国町長 殿

氏 名 (世帯主)

印

電話番号 (父・母)

保育所への入所につき次のとおり申込みます。

入所児童	氏 名	生 年 月 日	性別	備 考
	ふりがな	令和 年 月 日 生	男・女	
入所を希望する保育所名	第1希望 祖納保育所 (希望理由) ○をつけて下さい。		兄弟が通っているため・現在利用しているため・1園しかないため	
	第2希望 (希望理由)			
	第3希望 (希望理由)			
保育の実施を希望する期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
保育の実施を必要とする理由	○をつけて下さい。 ※複数選択可 就労のため・単身世帯のため・出産予定のため・その他 ()			

○ 入所児童の家庭の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職 業	課 税 の 有 無			備 考
						前年度分 前市町 民 分 村 税	前 年 分 所 得 税	前 年 度 分 固 定 資 産 税	
入所児童の世帯員		本人	昭和 平成 令和 年 月 日	男・女		有・無	有・無	有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日	男・女		有・無	有・無	有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日	男・女		有・無	有・無	有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日	男・女		有・無	有・無	有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日	男・女		有・無	有・無	有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日	男・女		有・無	有・無	有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日	男・女		有・無	有・無	有・無	
生活保護の状況		適用なし ・ 適用あり (平成・令和 年 月 日 保護開始)							

※市町村記載欄	入所申込の承諾	保育の実施の要否		保育の実施期間		保育の実施基準の番号
		要・否 (理由)		自 令和 年 月 日	至 令和 年 月 日	両親等 : (), ()
		令和 年 月 日 承諾	入所保育所			
		備考				

※印の欄には記入する必要がありません。
○ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

保育状況調査票

児童氏名		(希望)保育所名	祖納保育所	令和8年4月1日時点の年齢	歳
------	--	----------	-------	---------------	---

◎母の状況

該当する箇所に「○」印または必要事項を記入して下さい

出産予定	あり ・ なし (ありの場合 出産予定日 令和 年 月 日)
------	--------------------------------

*ありの場合は母子手帳の写しを添付してください

該当する箇所に「○」印または必要事項を記入して下さい。
不在の場合は氏名欄に「不在」と記入して下さい。

◎祖父母の状況

		祖父の状況		祖母の状況	
父方	氏名	(歳)	氏名	(歳)	
	住所	同居・別居(住所)	住所	同居・別居(住所)	
	就労の状況	就労(常勤・パート・自営・自営手伝・内職) 60歳未満で不就労の場合、保育ができない理由 〔 〕	就労の状況	就労(常勤・パート・自営・自営手伝・内職) 60歳未満で不就労の場合、保育ができない理由 〔 〕	
母方	氏名	(歳)	氏名	(歳)	
	住所	同居・別居(住所)	住所	同居・別居(住所)	
	就労の状況	就労(常勤・パート・自営・自営手伝・内職) 60歳未満で不就労の場合、保育ができない理由 〔 〕	就労の状況	就労(常勤・パート・自営・自営手伝・内職) 60歳未満で不就労の場合、保育ができない理由 〔 〕	

◎児童の健康状況

該当する番号に「○」印または必要事項を記入して下さい。

健康状態	健康・やや弱い・病弱・病気療養中(病名・症状)
	通院 なし ・ あり (通院先:)
	既往歴 () (歳のとき)
服用中の薬	なし ・ あり (1日 回・朝 昼 晩)→薬名() ※保育所への投薬依頼 → (不要 ・ 必要)
アトピー・アレルギー	【アトピー性皮膚炎】 なし ・ あり(原因物質:) 【食物アレルギー】 なし ・ あり(原因物質:) ・ まだわからない 【その他アレルギー】 なし ・ あり(原因物質:) 【除去食の必要】 なし ・ あり(対応:) 【アナフィラキシーショック】 なし ・ あり(対応:)
障がい者手帳	身体障害者手帳 なし ・ あり (障がい名:) (等級:)
	療育手帳 なし ・ あり (障がい名:) (等級:)
生活状況	出生時の状況 ()週 ()g ()cm
	初歩 歳 ヶ月頃・まだ(寝返り・ずりはい・はいはい・つたい歩き)
	言葉 まだ・単語・二語文・会話ができる／初語(歳 ヶ月頃)
	衣服の着脱 できない・脱げる(上・下)・着られる(上・下)・ボタンができる
	食事 【自立】 手伝いが必要 ・ できる(はし・トレーニング用箸・スプーンまたはフォーク) 【離乳状況】 幼児食・離乳食と母乳またはミルク・母乳またはミルクのみ
	排泄 オムツを使用・手伝いが必要・時々一人でできる・できる
発達状況 (児童の健康や発達に関し家庭で気がつけていることがあれば記入して下さい。)	

支給認定申請書（保育認定用）

与那国町長 殿

令和 年 月 日

保護者 氏名（世帯主）

印

保育給付の支給認定について、次のとおり申請します。

申請に係る子ども (2号・3号に該当する子)	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性 別	障がい者手帳 療育手帳の有無
		年 月 日生	男・女	有・無
保護者住所・連絡先	現住所：〒907-1801 与那国町字与那国 番地			
	連絡先：(父) (母)			
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。			

①世帯の状況(同居の世帯員)

区分	(フリガナ) 氏 名	子どもとの 続 柄	生年月日	性 別	職 業 学校名等	市町村民税 課税の有無	備 考
子どもの 世帯員		本人	昭和 平成 令和 年 月 日生	男・女		有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日生	男・女		有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日生	男・女		有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日生	男・女		有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日生	男・女		有・無	
			昭和 平成 令和 年 月 日生	男・女		有・無	
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (年 月 日 保護開始)					

②保育の利用を必要とする理由

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由					
	理由番号	1. 就労 2. 妊娠・出産 3. 疾病・障害 4. 介護 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就学 8. 虐待やDVのおそれ 9. 育休取得中で保育利用中の子ども 10. その他(具体的な状況) 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)や、その他の内容を記入 ()					
	続柄	番号	続柄	番号	続柄	番号	
	【 父 】	<input type="text"/>	【 母 】	<input type="text"/>	【 父 】	<input type="text"/>	
	【 母 】	<input type="text"/>	【 父 】	<input type="text"/>	【 母 】	<input type="text"/>	
その他の理由()							
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭			<input type="checkbox"/> 左記以外			
希望する利用時間	利用曜日			利用時間			
	曜日から		曜日まで		時から 時まで		
保育必要量	1 保育標準時間			2 保育短時間認定			

③個人情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

印

誓 約 書

私は下記の事項にかかわる場合は
与那国町長の指示によりすみやかに
措置解除に応ずる事を誓約します。

記

1. 母親が入所後一ヶ月後尚就職していないとき
2. 母親が産休中、父親が育児休暇を取得したとき
3. 児童の入所期間中に退職して一ヶ月以内に再就職の見込みのないとき
4. 保育料を二ヶ月以上滞納したとき

令和 年 月 日

与那国町長 殿

住 所 与那国町字与那国 番地

入所児童氏名

保護者氏名 (世帯主) 印

確認事項チェックシート

※重要事項のご確認となりますので、必ずお読みいただいた上でチェックをお願い致します。

○お申し込み手続き上の確認事項

チェック欄

1	保育所等入所案内（付随書類含む）は全てお読みになりましたか。	<input type="checkbox"/>
2	申込書は 児童1人につき1枚ずつ 必要になります。就労証明書等についてはコピー可能ですが、 1枚は原本 を提出して下さい。	<input type="checkbox"/>
3	必要書類はすべて揃えてから提出して下さい。 不備の場合は受付できません。	<input type="checkbox"/>
4	保育所は、児童の保護者が仕事や疾病等の理由により家庭で児童を保育することができないなどの理由により、保護者に代わって保育を行うための児童福祉施設です。したがって、どの家庭の児童も無条件に入所できるものではなくご家庭で保育にあられる方がいる場合や「集団生活になれさせるため」「下の子の保育に手がかかるため」「仕事をしているから」「仕事を復帰するから」などの理由では入所の対象とはなりません。	<input type="checkbox"/>
5	入所決定は、書類審査・調査（電話・訪問等）により 保育を必要とする程度の高い方から決定 します。決して 先着順ではなく、申込みをしたからといって必ずしも入所できるとは限りません。 入所の順番や待機の順番は変動する場合があります。	<input type="checkbox"/>
6	保育を必要とする状況（住所・連絡先・家族構成・就労状況・入所事由・保育状況等）に変更があった場合は速やかにご連絡下さい。 連絡がなく書類の提出もない場合は利用調整対象から外れたり申込内容が事実と異なると判明した時には、入所の内定や決定を取り消します。 又、届け出をした 内容に虚偽等が発覚した場合は、不承諾となります。	<input type="checkbox"/>

○事前にご了承いただきたい事項

1	受け入れ人数は、面積・保育士数・保育状況等により決定し、また待機児童については、 退所等により空きが出た場合 に選考を行いますので、 希望する月に必ず入所できるとは限りません。	<input type="checkbox"/>
2	町外転出や保育を必要とする事由を満たさなくなった場合は、家庭保育が可能とみなし保護者の在所希望期間に関わらず退所になります。	<input type="checkbox"/>
3	育児休業中に申込みをした場合、入所日から1ヵ月以内に職場復帰が条件になります。	<input type="checkbox"/>
4	保育料は、毎年 9月 が切り替え時期となっております。申告等により所得の増減があった場合は、前年度課税情報の変更なら4月・当年度課税情報の変更なら9月にさかのぼり保育料の変更が行われます。	<input type="checkbox"/>

○届け出に関して

1	世帯の状況が変わった場合は、その都度 長寿福祉課までご連絡下さい。届け出がない場合、判明した時点で途中退所となる事があります。（※就労状況変更・退職（求職活動）、妊娠・出産・育児休業の取得など）	<input type="checkbox"/>
2	退所を希望する場合は、 退所希望日の2週間前までに 、長寿福祉課にて手続きを行って下さい。	<input type="checkbox"/>
3	申込後、保育所に入所する必要がなくなった場合や入所条件を満たさなくなった場合は、速やかに退所届や取り下げ等の手続きを行って下さい。	<input type="checkbox"/>
4	保育料を2ヶ月以上滞納した場合、保育認定期間内でも途中退所となります。	<input type="checkbox"/>

○その他

1	利用決定者には「利用承諾書兼利用料決定通知書」を送らせて頂きますが、必ず 保育実施期間の確認 をお願い致します。	<input type="checkbox"/>
---	---	--------------------------

裏面につづく

確認事項チェックシート (つづき)

最後に…

今年度は、有資格職員等の先生方が少ないため、受け入れ人数に制限がかかるおそれがあります。そのため、必ずしも申込みを行ったからといって入所できる訳ではありません。不承諾になる児童が多数で想定されることを承知の上、令和8年度、保育所入所申込みをお願い致します。

保育の必要性について厳正に審査を行うため、ご理解頂けない方もいらっしゃるかとは思いますが、保護者からお預かりした子ども達の保育中の安全性を確保する事を大前提とした決定になることを、ご理解の上よろしくお願い致します。

以上のことについて確認し、了承しました。

令和 年 月 日

保護者名

印

児童名	生年月日
	令和 年 月 日