

令和7年度 宮若市子ども・子育て支援制度支給認定申請書兼入所申込書

記入例

費に係る支給認定を申請します。
 認・注意事項に同意又は承諾のうえ、申込みしま

申込日	令和 6 年 12 月 1 日
保護者氏名	宮若 太郎

申込児童	1	ふりがな 氏名	みやわか はなこ 宮若 花子	生年月日	令和 3 年 1 月 1 日	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	障がい者手帳	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	マイナンバー	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
		現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭内保育 <input type="checkbox"/> 保育所等 (保育園・こども園) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> その他 ()								
	2	ふりがな 氏名	みやわか いちろう 宮若 一郎	生年月日	令和 5 年 2 月 2 日	性別	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	障がい者手帳	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	マイナンバー	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
		現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭内保育 <input type="checkbox"/> 保育所等 (保育園・こども園) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> その他 ()								
	3	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	障がい者手帳	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	マイナンバー	
		現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 家庭内保育 <input type="checkbox"/> 保育所等 (保育園・こども園) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> その他 ()								

保護者 連絡先等	住所	(〒 823-0011) 宮若市 宮田29番地 1							
	電話 番号	(自宅)					住民票のある市区町村 ※市外の場合は市町村名をご記入ください		
		(父携帯)	000-0000-0000	R6.1.1	父	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()	R7.1.1	父	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()
		(母携帯)	000-0000-0000	時点	母	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()	時点	母	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()

世帯 の 状 況	ふりがな 氏名	申込児童 との続柄	生年月日 マイナンバー	年齢	障がい者手帳	勤務先又は学校名等 (別居の場合は、別居先住所も記入)
	みやわか たろう 宮若 太郎	父	平成00年 0月 0日 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	00歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	〇〇会社
	みやわか ゆめ 宮若 夢	母	平成00年 0月 0日 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	00歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	〇〇工業
	みやわか じろう 宮若 二郎	弟	令和00年 0月 0日 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	00歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	みやわか とみこ 宮若 富子	祖母	昭和00年 0月 0日 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	00歳	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	〇〇工業
			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
			年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

家庭の状況 ※該当がある場合は <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 (<input type="checkbox"/> 離婚2箇月以内) <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障がい者
-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

保育の利用を必要とする理由 ※該当する理由にをつけてください

父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業

入所を希望する保育施設 (希望する施設の順番に1~6までの数字をご記入ください) ※市外を希望の場合は施設名をご記入ください

保育施設 希望順位	1 宮田保育園	2 福丸保育園	3 なのいろ保育園	4 なのいろ保育園 2
	5 宮若さくらこども園	6 ひよこ保育園	(市外保育施設名)	

利用開始希望日	令和 7 年 4 月 1 日	利用希望曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜
---------	----------------	--------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

きょうだい児で 申込みをする場合	<input type="checkbox"/> 1. 同保同時 <input type="checkbox"/> 2. 同保順次(上) <input type="checkbox"/> 3. 同保順次(下) <input type="checkbox"/> 4. 別保同時(同) <input checked="" type="checkbox"/> 5. 別保順次(同)
	<input type="checkbox"/> 6. 別保同時(希) <input type="checkbox"/> 7. 別保順次(希) ※希望パターンの詳細については、裏面をご確認ください。

短時間利用希望	<input type="checkbox"/> 短時間利用 (8時~16時) を希望する (標準時間の認定理由だが、短時間利用を希望する場合のみ <input checked="" type="checkbox"/> してください)
---------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(裏面をご確認ください)

★よくあるご質問（Q & A）

（Q1）市外の保育施設を利用するにはどうすれば良いですか？

（A1）市外の保育施設を利用（広域入所）する場合は、市町村によって要件等が異なりますので、保育施設がある市町村へ直接確認してください。利用が可能ということであれば必要書類を揃えて宮若市に提出し、宮若市と施設がある市町村の保育担当課で協議を行い、結果をお知らせします。協議の手続きに日数を要しますので、お早めに書類の提出をお願いします。

（Q2）月の途中での保育施設入所、退所はできますか？

（A2）入所は原則毎月1日です。月途中での退所は可能ですが、退所希望日の1ヶ月前までにお手続きをお願いします。広域入所の場合は、市町村によって月途中の入退所はできないことがあります。

（Q3）2人目を妊娠し、母が産前産後休暇を取得する場合、保育施設に通っている子どもは退所になりますか？

（A3）退所にはなりません。兄弟が既に保育施設に入所していて産前産後休暇を取得する場合は、保育施設に通っているお子様が継続して通所するために、支給認定の変更申請が必要です。申請の際には出産予定日を確認する必要がありますので、母子手帳をご持参ください。

（Q4）仕事を辞めました。保育施設は退所しなければなりませんか？

（A4）仕事を辞めて、他に入所にあたる事由がなくなった場合は退所となります。ただし、仕事を辞めても新しい仕事を探す場合は、退職した日の翌月から起算して2ヶ月間入所が可能です。求職活動中であることの誓約を行っていただく必要がありますので市役所にお越しく下さい。また継続して入所を希望される場合は2ヶ月以内に新しい勤務先の就労証明書を提出してください。提出の確認ができない場合は退所となります。

（Q5）祖父母と同居している場合、祖父母も利用者負担額（保育料）や副食費（おかず代）を算定する対象になりますか？

（A5）父母が市民税課税世帯であれば、祖父母は算定する対象にはなりません。父母が市民税非課税世帯であれば、父母の収入や勤務状況等により、祖父母も算定する対象になる場合があります。

（Q6）これから出産するのですが、出産前に申し込みをすることができますか？

（A6）申し込み可能です。まずは市役所にご相談ください。

（Q7）年度の途中で転園できますか？

（A7）転園可能です。しかし、転園の場合であっても未入所の方と同様に優先順位表の点数が高い方よりご案内となります。まずは市役所にて転園希望のお手続きをお願いします。

（Q8）4月から入所が決定したのですが、4月に育休から復職するので、3月中にならし保育で通うことはできますか？

（A8）ならし期間を含めて入所期間となりますので、ならし保育であっても入所期間前に通うことはできません。ならし保育の期間や時間などは直接保育施設にお問い合わせください。

（Q9）土曜日も保育所へ預けることができますか？

（A9）土曜日の保育については、保護者が就労等で保育ができない場合にのみ利用ができます。保護者が保育できる場合は、少しでも多くの時間をお子さんと過ごしてください。