

令和5年度 1号認定新規申込に関するお知らせ

書類配布開始 : 令和4年10月3日(月)
申込用紙は本園に取にくるか、HPからダウンロードして下さい
(両面印刷をお願いします)

書類受付期間 : 令和4年11月1日(火)～令和4年11月14日(月)
8:30～17:30 土日の受付は行いません

- ※ 受付期間を過ぎて提出された場合には待機となります。
- ※ 原則として認定こども園は村外も申込可能ですが、待機児童が多い場合は村内在住の方を優先にさせていただきます。
詳細は下記を参照下さい。

提出書類 : 保育・教育給付申請兼施設利用申請書(1通) 両面

書類提出場所 : 中城みなみ保育園・幼稚園(事務所)

書類提出から入園決定の流れ

(提出した方、全員が入園出来るとは限りませんので下記の事項をご理解頂き、申し込みを行ってください。)

- ① 書類提出 令和4年 **11月1日(火)～11月14日(月)**
- ② 書類査定 12月1日～12月10日
 - ★行政と調整の上、緊急を要する園児の優先把握
 - ★原則として認定こども園は村外も申込可能ですが、待機児童が多い場合は村内在住の方を優先にさせていただきます。
- ③ 抽選会 12月17日(土) 午前10時(時間厳守)
場所⇒中城みなみ保育園・幼稚園
 - ★定員を超えた際は抽選とさせていただきます。
 - ★抽選を行う際には文書にてお知らせ致します。
 - ★学年によっては抽選を行わない事もございます。

書類に関する問い合わせは下記までお願いします
中城みなみ保育園・幼稚園 870-3737 (担当:野村)

令和5年度 教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申請書 (1号申込用)

中 城 村 長 様

令和 年 月 日

代表保護者氏名

印

※個人番号の記載があります。

申請児童	ふりがな		男・女	H・R	年	月	日
	氏名			年齢 ※R5. 4. 1時点	歳		
保育施設利用状況	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定・3号認定【 在園中 】						
現住所	中城村字						
令和3年1月1日住所	上記の現住所と異なる場合記入						
連絡先	父携帯番号：			母携帯番号：			
	緊急連絡先 氏名：		続柄：		携帯番号：		
勤務先	父勤務先名：			<input type="checkbox"/> 単身赴任（ 月 日 ～ 月 日）			
	母勤務先名：			<input type="checkbox"/> 単身赴任（ 月 日 ～ 月 日）			
認定区分	有 (2・3号)	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等※①において保育の利用を希望する場合（幼稚園等※②と併願の場合を含む。）					
	無 (1号)	幼稚園等の利用を希望する場合 I. 希望する幼稚園・認定こども園名 () II. 預かり保育の利用 (希望する ・ 希望しない)					

※①「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、事業所内保育をいいます。

※②「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

※「有」を選択した場合はA～Dに、「無」を選択した場合はAの「希望する期間・時間」及びB、Cに必要な事項を記入して下さい。

A. 利用を希望する認可保育施設名、希望する期間・時間、保育を必要とする事由

利用を希望する保育施設名	希望認可保育施設名						
	第1希望 認可保育施設名 ()						
	第2希望 認可保育施設名 ()						
	第3希望 認可保育施設名 ()						
上記以外で空きがある場合は、保育施設の利用を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない							
利用を希望する期間・時間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日						
	月	火	水	木	金	土	: ~ :
保育の利用を必要とする理由	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：) <input type="checkbox"/> その他 ()					
	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：) <input type="checkbox"/> その他 ()					
	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：) <input type="checkbox"/> その他 ()					

B. 特別支援保育希望の有無

特別支援保育希望する
 特別支援保育希望しない

C. 世帯状況

	(ふりがな)	続柄	生年月日	性別	居住状況	勤務先・学校名等 別居の場合の住所・備考
	氏名					
世帯状況（申請児童本人以外を記載）	男・女	同・別	
	男・女	同・別	
	男・女	同・別	
	男・女	同・別	
	男・女	同・別	
	男・女	同・別	
	男・女	同・別	
	男・女	同・別	

D. 兄弟姉妹の利用状況・世帯状況添付書類

兄弟姉妹の申請・利用状況	児童名：.....	I. 60歳以下の祖父母と同居（同居所も含む） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり【保育を必要とする事由を証明する書類】
	保育施設名： 新規申込 ・ 在園	
	児童名：.....	<h1>記載不要</h1>
	保育施設名： 新規申込 ・ 在園	
児童名：.....	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 精神障害保険福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給者証	
保育施設名： 新規申込 ・ 在園中（ 歳児 R4.4.1時点）		

金受給者証
者証
証

宅している世帯