

第4号様式の3(第4条関係)

(A) 教育・保育給付認定申請書兼保育施設利用申込書 (B) 施設等利用給付認定申請書

板橋区長宛て

下記保護者同意の上、子ども・子育て支援法による教育・保育給付認定及び児童福祉法による保育施設への利用または施設等利用給付に係る認定の申請をします。
本申込みに関する保育認定・利用調整・保育料決定・実費徴収補足給付に必要な区が保有する個人情報及び特定個人情報(マイナンバーによる情報連携を含む)の利用に同意します。
また、利用する保育施設等に必要に応じ情報を提供することに同意します。

記入日 2024年11月1日

住所	板橋区 板橋二丁目 66 番 1 号		
フリガナ 氏名	イタバシ 板橋	イチロウ 一郎	生年月日(西暦) 1994年8月2日
保護者1 (通知宛先)	板橋 一郎		電話番号 000-1111-1111
保護者2	板橋 子		連絡優先順 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
申込児童	イタバシ 板橋	リン りん	生年月日(西暦) 2024年6月2日
入所希望月	2025年4月	1日から	申込み児童の現在の保育状況 <input checked="" type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 知人・親戚 <input type="checkbox"/> 職場同伴 <input type="checkbox"/> 区内の認可保育施設 <input type="checkbox"/> 区外の認可保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外
(A) 利用希望保育施設コード・施設名			
第1希望	10005	第2希望	10006
第3希望	30125	第4希望	30126
第5希望	999	第6希望	
第7希望		第8希望	
第9希望		第10希望	
第11希望		第12希望	
第13希望		第14希望	
【育児休業に関する項目】◆育児休業について、下記のいずれかに☑してください。 ※チェック項目によって、入所が決まるものではありません。			
<input type="checkbox"/> 育児休業を取得していない。			
<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を取得しており、直ちの復職を希望する。 ※就労以外の要件で申込み場合、復職は必須ではありません。			
<input type="checkbox"/> 育児休業を取得していない場合は、育児休業の延長も許容できる。			
<input type="checkbox"/> 上の子が保育施設等に在籍しており、下の子の育児休業中だが、直ちの復職を希望する場合は、希望する施設に欠員がある場合、内定となります。			
<input type="checkbox"/> 上の子が保育施設等に在籍しており、下の子の育児休業中だが、直ちの復職を希望する場合は、希望する施設に欠員がある場合、内定となります。(※先行利用調整対象児童は除く)			
きょうだいで 申込みの 条件	全員が入所できる場合のみ入所する	<input type="checkbox"/> ①全員が、同時に同じ保育施設を利用できる場合のみ入所する。 <input checked="" type="checkbox"/> ②全員が、同じ保育施設に入所することを優先し、入所できないときは別々の施設でも入所する。 <input type="checkbox"/> ③それぞれの希望順を優先し、希望順位が高い施設にそれぞれ入所する。	
	1人だけ入所できる場合でも入所する	<input type="checkbox"/> ④全員が同じ施設に入所することを優先し、入れない場合は、1人でも入所する。 <input type="checkbox"/> ⑤それぞれの希望順を優先し、希望順位が高い施設に1人でも入所する。	
※上記①②③を選択した場合、申込み児童のうち1人が入所可能でも他の児童が入所できなければ、全員が入所保留となります。 ※上記④⑤を選択した場合、1人だけ入所となった場合でも育休中の方は復職、求職中の方は入所月の4ヶ月目の1日までの就労開始が必要です。			
0~2歳児の住民税非課税世帯、3~5歳児で認可外保育施設を利用する方は、(B)をご記入ください。			
(B)	利用開始日	年 月 日 から	区使用欄 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 入所
	利用する施設・事業所名		備考
受領日	年 月 日	保状 申込 認定 指数 階層 健康	こどもコード

転入予定で申込みの方は、申込み時点の住所を記載してください。

提出書類について問い合わせる場合がありますので、必ずご記載ください。問い合わせの際、優先する電話番号順を決めて☑してください。海外から申込みされる方は、国内連絡先(親族など)を合わせてご記載ください。

生年月日は西暦でご記載ください。

保護者1に記載した保護者名が各通知の「宛名」となります。

申込時点での申込児童の保育状況について該当するものに☑してください。

園コードは手引きP88以降をご参照のうえ、右詰めでご記載ください。希望順にご記載ください。
※希望順位は入所選考に影響しません。
※希望施設は20施設まで記入できます。申請書に記入できない分については、A4サイズ用の紙をご用意いただき、別紙として添付してください。

育児休業について、該当するものに☑してください。

きょうだいでお申込みの場合は、必ず☑してください。