

令和7年度保育施設入所申込書  
(兼 施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書)

合志市役所

(あて先) 合志市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請し、かつ真正な書類を添付して保育施設の利用を申込みます。  
なお、支給認定、利用調整及び保育料決定のため、世帯員の市町村民税や住民基本台帳、乳幼児健診の結果等必要な公簿の照会調査及び利用をはじめ、必要な場合の施設への個人情報の提供に同意します。  
また、書類未提出等により市町村民税が確認できない場合、基準額の最高階層にて仮決定されることを承諾します。

※入所児童の人数分の用紙記入が必要です。

入所希望児童名	フリガナ	コウシ タロウ	<input checked="" type="radio"/> 男 女	生年月日	年齢	障がい等の有無													
		合志 太郎		H・R 5年5月25日	0歳 (R7.4.1現在)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 ※有の場合、証明できるものを添付													
現住所	〒 861-0136 熊本県熊本市北区植木町岩野XXXX番地				個人番号 (マイナンバー)	1	2	3	4	X	X	X	X	Δ	Δ	Δ	Δ		
転入予定の場合	転入予定日 (令和 7 年 3 月 20 日)	転入先住所 (合志市竹迫2140番地)			利用希望時間	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間利用(11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間利用(8時間)													
入所希望期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 末日 まで (年度内で記入してください)																		
第一希望施設 (複数希望は裏面記載)	ヴィーブル保育園																		
世帯員																			
代表 保 護 者 欄  (続柄(母))	氏名	(フリガナ) コウシ ハナコ		住所	(現住所) <input checked="" type="checkbox"/> 同上														
		合志 花子			申込児童と同住所の場合✓														
	生年月日	S・H 60・7・1		(R6.1.1時点) <input type="checkbox"/> 合志市内 <input checked="" type="checkbox"/> 合志市外( 熊本 都道府県 熊本 市区町村) (R7.1.1時点) <input type="checkbox"/> 合志市内 <input checked="" type="checkbox"/> 合志市外( 熊本 都道府県 熊本 市区町村)															
		電話番号	090 - **** - ΔΔΔΔ				個人番号	2	3	4	5	X	X	X	Δ	Δ	Δ	Δ	
保 護 者 欄  (続柄(父))	氏名	(フリガナ) コウシ イチロウ		住所	(現住所) <input type="checkbox"/> 同上 〒 802 - 0000														
		合志 一郎			福岡県北九州市小倉北区XXXX番地														
	生年月日	S・H 2・8・1		(R6.1.1時点) <input type="checkbox"/> 合志市内 <input checked="" type="checkbox"/> 合志市外( 福岡 都道府県 北九州 市区町村) (R7.1.1時点) <input type="checkbox"/> 合志市内 <input checked="" type="checkbox"/> 合志市外( 福岡 都道府県 北九州 市区町村)															
		電話番号	080 - ΔΔΔΔ - ****				個人番号	3	4	5	6	X	X	X	Δ	Δ	Δ	Δ	
(別世帯でも記入)	続柄	氏名		生年月日	年齢	職業または学校名など		個人番号											
	姉	(フリガナ) コウシ サクラ 合志 桜		T・S・H・R 30・6・1	4	〇〇〇〇幼稚園在籍		4	5	6	7	Δ	Δ	Δ	Δ	X	X	X	X
	兄	(フリガナ) コウシ タイチ 合志 太一		T・S・H・R 3・8・8	1	申し込み中		5	6	7	8	Δ	Δ	Δ	Δ	X	X	X	X
	祖父	(フリガナ) コウシ ヒロシ 合志 浩		T・S・H・R 30・8・23	67	就労中		9	0	1	2	Δ	Δ	Δ	Δ	X	X	X	X
	祖母	(フリガナ) コウシ サユリ 合志 さゆり		T・S・H・R 37・12・30	60	療養中		0	1	2	3	Δ	Δ	Δ	Δ	X	X	X	X
		(フリガナ)		T・S・H・R ・															
		(フリガナ)		T・S・H・R ・															
生活保護受給の有無		1. 適用あり ( 年 月 日から) 2. 申請中 <input checked="" type="radio"/> 無し 幼稚園の併願 1. 有り <input checked="" type="radio"/> 無し																	
世帯内の障がい者の有無		<input checked="" type="radio"/> 有り 2. 無し ※「有り」の場合、該当する者の続柄を○印で囲み、証明できるもの(証書の写し等)を添付すること(添付がない場合は無しとします)																	
備 考																			

ここから下は記入しないでください。

□ひとり親世帯 □障害児入所( )				
基本指数			合計	補助指数
父	母	その他		

課税状況	令和 6 年度	令和 7 年度
父	均口 所: ¥	均口 所: ¥
母	均口 所: ¥	均口 所: ¥

本人確認書類 □申請者 □提出者( )
□個人番号カード □運転免許証
□その他( )

合志市認可保育施設 希望順記入欄

きょうだい同時申請者 チェック欄	<input type="checkbox"/> ① きょうだい同時に入所し、同じ園のみを希望する(1人でも入所できない児童がいる場合は全員が保留となります)			
	<input type="checkbox"/> ② 同時期に入所できれば、きょうだい別園に入所でもよい ※下記項目にも✔を入れてください			
	 <input type="checkbox"/> 希望下位でもきょうだい同じ園を優先 <input type="checkbox"/> 別々の園でも希望順位を優先			
	<input type="checkbox"/> ③ 1人でも入所を希望する(入所できない児童は認可外保育施設等に入所する必要があります) ※下記項目にも✔を入れてください			
 <input type="checkbox"/> 希望下位でもきょうだい同じ園を優先 <input type="checkbox"/> 別々の園でも希望順位を優先				
下記の中から希望する順に数字を記入してください。				
保育所		認定こども園		地域型保育所
竹迫みのり保育園 ( 1 )	さくらんぼ保育園 ( )	合志こども園 ( )	はっぴいの園 ( 7 )	
合志中部保育園 ( )	ひかりの丘保育園 ( )	リズム幼稚園 ( 6 )	ひかり園 ( )	
南部保育園 ( )	はあもにい保育園 ( )	六華こども園 ( )	ぼっぼ保育室 須屋 ( )	
栄保育園 ( )	こうしおながく保育園 ( 4 )		さくらんぼ保育室 ( )	
こひつじ保育園 ( )	このみ坂保育園 ( )		たんぼぼ ( )	
すずかけ台保育園 ( 2 )	杉並台保育園 ( )			
西合志南保育園 ( )	ひかりの子保育園 ( )			
愛泉保育園 ( )	かえでの森こども園 ( )			
西合志中央保育園 ( )	百合ヶ丘保育園 ( 5 )			
あいあい保育園 ( )	クローバー保育園 ( )			
西合志東保育園 ( 3 )	さくらんぼ第二保育園 ( )			
白百合保育園 ( )	合志たけのこ保育園 ( )			

合志市内の認可保育施設以外を希望する場合(上記施設以外を希望する場合)

市町村名		希望保育施設名	
------	--	---------	--

提出書類等の確認	
※提出前に必ずご確認ください。確認が必要な項目においてチェックがない場合、「はい」とみなします。	
・令和7年度保育施設入所申込所に記入漏れはないですか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・保育の利用希望時間に誤りはないですか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・希望順位に間違いはないですか？ (記入誤りであっても、入所決定(内定)後の辞退は、今年度の入所審査において減点となります。)	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・入所希望期間に誤りはないですか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・「父」の保育を必要とする事由の必要書類は添付しましたか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・「母」の保育を必要とする事由の必要書類は添付しましたか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・育児休業からの復職の場合、就労証明書に記載してある復職日が 入所希望月の翌月14日までになっていますか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・『待機児童支援助成事業補助金』の内容について確認しましたか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・『保育施設入所確認書』の内容に同意します。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・『入所継続確認書』の内容に同意します。 (令和6年度入所と令和7年度4月入所を同時に申請される方のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・提出された書類の返却及びコピーの提供はできません。必要な書類のコピーは保管されましたか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・申込所書に記載した内容及び提出書類等に変更が発生した場合、速やかに変更内容を届け出ます。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・入所の不承諾及び保留希望での申請はできません。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
上記事項について確認のうえ、保育施設入所申込書を提出します。	
確認日	令和6年11月11日
確認者氏名	合志 花子