

教育・保育給付認定申請書兼保育園等利用申込書

※本書類では、認可保育園入園申し込みは受け付けられません。

①家庭状況・希望保育園等

練馬区教育委員会教育長宛て

令和 年 月 日

保育の必要性の認定および保育園等の利用について、つぎのとおり申請および申込みを行います。また、区が保有する個人情報の利用に同意します。
この申込みによる保育の実施および保育料の決定のために必要とする、区が保有する個人情報の利用に同意します。
また、前記個人情報および保育料に関する情報を保育園長等に対して提供することおよび情報提供ネットワークシステムを利用して、他の自治体へ情報照会し、事務手続きが行われることに同意します。

保護者氏名

保護者	住所	練馬区	転居予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 予定日： 年 月 日
	令和5年（2023年）1月1日時点の住民登録地	(父) <input type="checkbox"/> 練馬区内 <input type="checkbox"/> 練馬区外(自治体名)	電話番号	第1連絡先 父・母・自宅・その他() (- -)
	令和6年（2024年）1月1日時点の住民登録地	(母) <input type="checkbox"/> 練馬区内 <input type="checkbox"/> 練馬区外(自治体名)	番号	第2連絡先 父・母・自宅・その他() (- -)

番号	続柄	フリガナ氏名	生年月日	年齢	性別	手帳	職業・学校名・通園先等	保育課使用欄
1	世帯主		昭・平・令		男	有		
2			昭・平・令		女	無		
3			昭・平・令		男	有		
4			昭・平・令		女	無		
5			昭・平・令		男	有		

※世帯員が6人以上いる場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

同居(予定)の祖父母 いない⇒祖父母の状況は記入不要です。 いる⇒祖父母の状況をご記入ください。

祖父母の状況	氏名	歳	電話番号	()	手帳	有・無	職業等

※65歳未満の同居祖父母の方は保育にあたれないことを証明する書類（就労証明書等）が必要です。

利用希望月 令和 年 月 1日から 小学校就学前まで 令和 年 月 末日まで

希望順位での優先はありません。複数の園で内定圏内に入った場合、その中で最上位圏内内定を出します。保育園の希望順位は通いたい順番にご記入ください。園ごとに受入対象年齢が異なります。受入対象年齢に該当しない園は利用調整対象外となります。

希望する保育園等	1	コード () <input type="checkbox"/> 区外園	8	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	記入例	必要書類の確認			
2	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	9	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	(保育課使用欄)					
3	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	10	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	管	希	健	延	住	記
4	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	11	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	12	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	13	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	コード (-) <input type="checkbox"/> 区外園	※区立保育園の延長保育を希望する場合は、『区立保育園 延長保育申込書』もあわせてご提出ください。			取受印（保育課使用欄）				

※希望園名と園コードが不一致の場合、希望園名が反映されます。

※締切日を過ぎて提出された申請書については、利用希望月を直近の締切日に間に合う月に読み替えます。

※練馬区外の保育園等を希望する場合は、自治体名もご記入ください。

こ
ち
ら
の
余
白
に
は
書
き
込
ま
な
い
で
く
だ
さ
い

②保護者の状況

保育を必要とする理由 (該当する項目全てに○を付けてください)	母の状況			父の状況			
		1 就労 (内定を含む) 4 病気 7 求職	2 不存在 5 障害 8 就学	3 出産 6 介護・看護	1 就労 (内定を含む) 3 病気 6 求職	2 不存在 4 障害 7 就学	5 介護・看護
※以下該当する全ての項目についてご記入ください。							
就労 (内定を含む)	事業者 (会社)						
	育児休業取得 (予定) 期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※就労が理由で内定した場合、原則内定月中の復職が必要です。重要事項確認票No.16をご確認ください。			年 月 日 ~ 年 月 日 ※就労が理由で内定した場合、原則内定月中の復職が必要です。重要事項確認票No.16をご確認ください。		
	育児短時間勤務等取得 (予定) している場合の取得期間および勤務条件	年 月 日 ~ 年 月 日 月平均 日 時 分 ~ 時 分			年 月 日 ~ 年 月 日 月平均 日 時 分 ~ 時 分		
	単身赴任がある方のみ	赴任開始 (予定) 日: 年 月 日 赴任終了 (予定) 日: 年 月 日 赴任 (予定) 地: _____			赴任開始 (予定) 日: 年 月 日 赴任終了 (予定) 日: 年 月 日 赴任 (予定) 地: _____		
	申込締切日前3か月以内に退職および転職された方は、つきにご記入し、前職の離職票もしくは退職証明書の写しをご提出ください。						
	退職前勤務先名						
	退職日	年 月 日			年 月 日		
	退職前契約勤務日数	月平均 日			月平均 日		
	退職前契約勤務時間	時 分 ~ 時 分			時 分 ~ 時 分		
	退職理由	自己都合・会社都合・解雇			自己都合・会社都合・解雇		
不存在	理由	死亡・離婚・未婚・失踪・拘禁 離婚前提の別居・その他 ()			死亡・離婚・未婚・失踪・拘禁 離婚前提の別居・その他 ()		
	発生時期	年 月 日 (頃) から			年 月 日 (頃) から		
出産	出産要件について	出産要件期間中 (出産予定日の6週間前の月の初日から、出産日の翌日から起算して8週間を経過する月の末日まで) は、保育指数が24点で算定されます。この期間中に内定した場合、復職は不要です。 分娩予定日: 年 月 日					
	①a、①b、②のいずれかに☑してください。(求職中の方は記入不要)	<input type="checkbox"/> ① 産後休業終了後、育児休業を取得する <input type="checkbox"/> a 産後休業終了後翌月以降も、育児休業を取得する 出産要件期間終了翌月以降は就労要件で算定されるため、内定月中の復職が必要です。復職を望まれない方は、『利用申込取下げ書』の提出をご検討ください。 <input type="checkbox"/> b 産後休業終了後、一旦育児休業を取得するが、同月中に復職する 出産要件期間の最終月中に復職する場合は、最終月以降は保育指数が就労要件で算定されます。入園月の末日までに復職し、『復職証明書』を復職後14日以内に提出してください。(出産要件期間の最終月の前月までは、保育指数は24点で算定されます。) <input type="checkbox"/> ② 産後休業終了後、育児休業を取得せず、直ちに復職する 復職後14日以内に『復職証明書』を提出してください。利用調整時の保育指数は就労要件で算定されます。					
病気・障害	病名・障害名						
	手帳の有無	無・有	身体障害者・精神障害者保健福祉手帳 (級) 愛の手帳 (療育手帳) (度)	無・有	身体障害者・精神障害者保健福祉手帳 (級) 愛の手帳 (療育手帳) (度)		
	状況	・入院 (年 月 日から) ・通院通所 (月 回) ・自宅療養			・入院 (年 月 日から) ・通院通所 (月 回) ・自宅療養		
介護・看護	介護・看護を受ける人	氏名 (続柄:)			氏名 (続柄:)		
求職	求職活動状況	活動内容 (例: ㈱○○に○月○日に面接予定) () ()					
就学	学校名	() ()					

海外出身の方はごちからもご記入ください (For everyone except for Japanese, please fill in the blank below)	
出身国 (From)	母 (Mother) : (出身) I'm from () 父 (Father) : (出身) I'm from ()
日本語のレベル (Please check ☑ in the box)	母 (Mother) : <input type="checkbox"/> 読み書きできる <input type="checkbox"/> 会話できる / <input type="checkbox"/> 会話・読み書き両方できない 父 (Father) : <input type="checkbox"/> 読み書きできる <input type="checkbox"/> 会話できる / <input type="checkbox"/> 会話・読み書き両方できない

備考欄 (後日提出する予定の書類がある場合等)
(例: 母分の就労証明書、令和5年度分の父課税証明書を現在準備中です。)
※提出予定と記入された書類については、原則不足の連絡はいたしません。

※ 申込書を提出後、家庭状況や希望園に変更が生じた場合は、各月の申込締切日までに証明書、変更届等をご提出ください。
 ※ 記載内容と事実の相違があった場合、教育・保育給付認定および入園(内定)を取消すことがあります。