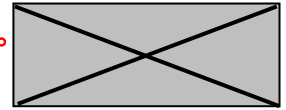


申込書記入例

※機械で読み取るため枠からはみ出さないよう楷書で正しく記入して下さい。



※消せるペンや修正液（テープ）は使用できません。

① 申請児童及び保護者の情報

申請児童	(ふりがな) 氏名	生年月日										性別
	みよこじま はな	平成	4	年	8	月	6	日	男	女		
	宮古島 花	令和										
申請児童個人番号 (マイナンバー)		1	1									1
住所	宮古島市 △□○字 ●● 1-1-1											
	<input checked="" type="checkbox"/> 1月1日時点で宮古島市以外に住所があった <input type="checkbox"/> 申し込み ○○県△△市□□町 1-1-1											
保護者①	(ふりがな) 氏名	生年月日										続柄
	みよこじま たろう	昭和	1	年	1	月	2	9	日	父	母	
	宮古島 太郎	平成								()		
申請保護者個人番号 (マイナンバー)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
保護者②	(ふりがな) 氏名	生年月日										続柄
	みよこじま はなこ	昭和	1	年	1	月	8	日	父	母		
	宮古島 花子	平成								()		
申請保護者個人番号 (マイナンバー)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
連絡先	保護者① 080-0000-0000 保護者② 090-0000-0000											
	*保護者以外で対応いただける方の記入をお願いします。 緊急連絡先 ◆氏名: 平良 みよこ ◆続柄: 祖母 ◆連絡先 0											

保護者①②の続柄(父・母)を○で囲んでください。
 父母がおらず祖父母が保護者の場合は、()に祖母または祖父を記入してください。年齢を記入する必要ありません。

保護者以外で連絡が取れる方をご記入ください。また、記入したことを必ずご本人へお伝えください。

② 保育の利用を必要とする理由 ※保育施設を希望する場合のみ

要件	保護者① 理由	1	勤務先等	株式会社○○○
	保護者② 理由	1	勤務先等	農業生産法人□□□

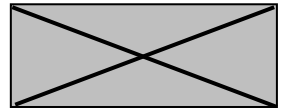
【理由番号】左記の理由欄に該当する番号を記入

1.就労(育休復職) 2.妊娠出産 3.保護者の疾病等
 4.親族の介護等 5.求職 6.就学等
 7.災害復旧 8.虐待DV等 9.その他

③ 申請児童の状況及び利用の希望

申請児童の保育状況	<input checked="" type="radio"/> ア 保育所(園)利用中 ○△□ 保育所(園) *認可外、企業主導型等も含む
	イ 家庭保育をしている(保育所(園)はどこも利用していない) ウ 親族に預けている() エ その他()
保育施設等利用に係る希望内容	<input type="checkbox"/> 幼稚園のみ希望(1号認定) ⇒ 午後の預かり保育の希望(ありなし) <input type="checkbox"/> 幼稚園と保育所等の併願を希望(2号認定) ⇒ 幼稚園内定の場合に預かり保育の希望を上記に記入 <input type="checkbox"/> 認定こども園のみ希望(1号認定) ⇒ 公立認定こども園は預かり保育はありません <input checked="" type="checkbox"/> 保育施設(小規模等含む)を希望(2号・3号認定)
	令和 7 年 4 月 1 日 ~ <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで(小学校入学前まで) ~ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
	8 時 00 分 から 18 時 復職希望月に変更がある方は、変更申請が必要になります。申請があった翌月から該当になります。
育休延長可否(該当者のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する保育施設に入園できない場合は、育児休業の延長も許容できる ただし、R 7 年 8 月からは復職のため保育所等利用を希望する

※機械で読み取りをする為、楷書で正しくご記入ください。



④ 利用希望施設の情報

保護者の 利用希望 施設情報	希望順位	施設番号	20 施設以上希望する場合				順位	施設番号	希望順位	施設番号	希望順位	施設番号	
	希望①	95	は、別紙をお渡しいたします				希望①		希望①		希望①		希望①
	希望②	96	のでお声かけください。				希望②		希望②		希望②		希望②
	希望③	50	希望⑦			希望③		希望⑦		希望③		希望⑦	
希望④		希望⑧			希望④		希望⑧		希望④		希望⑧		
希望⑤		希望⑨			希望⑤		希望⑨		希望⑤		希望⑨		
希望⑥		希望⑩			希望⑥		希望⑩		希望⑥		希望⑩		
希望⑪		希望⑪			希望⑪		希望⑪		希望⑪		希望⑪		
希望⑫		希望⑫			希望⑫		希望⑫		希望⑫		希望⑫		
希望⑬		希望⑬			希望⑬		希望⑬		希望⑬		希望⑬		
希望⑭		希望⑭			希望⑭		希望⑭		希望⑭		希望⑭		
希望⑮		希望⑮			希望⑮		希望⑮		希望⑮		希望⑮		
希望⑯		希望⑯			希望⑯		希望⑯		希望⑯		希望⑯		
希望⑰		希望⑰			希望⑰		希望⑰		希望⑰		希望⑰		
希望⑱		希望⑱			希望⑱		希望⑱		希望⑱		希望⑱		
希望⑲		希望⑲			希望⑲		希望⑲		希望⑲		希望⑲		
希望⑳		希望⑳			希望⑳		希望⑳		希望⑳		希望⑳		

兄弟、姉妹と一緒に新規申込をしていますか はい（児童名： _____ 児童名 _____）
 いいえ（終了です）

「はい」と答えた場合、保護者の希望をおしえてください（複数の希望がある場合は、**上記質問で『はい』方のみ記入。**）

同じ時期に必ず同じ園のみを希望する（同じ時期に同じ園に入れたい場合は、**選択する項目はい、きょうだい同じ箇所です。**）
 同じ時期であれば別々の園でも希望する（同じ時期に入れなくてもいい場合は、**選択できる項目は1つのみです。**）
 どちらか1人のみでも入園を希望する

⑤ 世帯員の情報（申請児童及び保護者以外の方）

世帯員 (保護者及び申請児童を除く)	氏名	続柄	生年月日	備考欄（勤務先・入学入園施設名等）
	宮古島 一郎	兄		
	個人番号（マイナンバー）			
	宮古島 一子	姉	H30年 4月 4日	〇〇小学校
	個人番号（マイナンバー）			
	宮古島 二郎	弟	R2年 5月 9日	〇〇保育園
	個人番号（マイナンバー）			
平良 みやこ	祖母	S32年 6月 6日	農業	
個人番号（マイナンバー）				

※世帯員が入りきらない場合は別紙に記入してください。
 ※同住所で、世帯分離をしている場合でも記入してください。
 ※同住所であるが居宅が別々の建物の場合も氏名を記入し、備考欄に『別建物』と記入。

※⑥の1～3に該当する世帯の中でマイナンバー申出により、児童扶養手当証書と各種手帳等の提出を省略することができます。

⑥ 申請世帯の状況（2及び3に該当する世帯は個人番号の記入）

状況	1. 生活保護を受けていますか	⇒ 生活保護を受けている場合は、生活保護受給証明書（原本）と特別児童扶養手当証書の写しを添付してください。
	2. ひとり親世帯ですか	⇒ 児童扶養手当証書の写し等を添付してください。
	3. 障がい等で手帳の取得または手当の受給をしている方はいますか	⇒ 対象者（ <input type="checkbox"/> 申請児童 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 世帯員 ） 種類（ <input type="checkbox"/> 各種手帳等 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 ） 各種手帳または特別児童扶養手当証書の写し等を添付してください。

※生活保護受給証明書（原本）と特別児童扶養手当証書の写しは省略できませんので該当する場合は提出してください。

【以下ことも未来課記載欄】

保護者	要件	調整	必要量	時間	特別認定	ルビ	申請	入力	確認
保護者①	記入しないで下さい。								
保護者②									