

"すくすくこども園
入園（利用）申請書（1号認定用）"

令和 年 月 日

すくすくこども園 園長殿

支給認定申請書兼認定こども園利用申込書及び保育施設利用に関する確認票兼同意書・
誓約書を添えて入園（利用）申請をします。

保護者住所
氏名

印

受付番号	
受付月日	
受付担当者	印

支給認定申請書 兼 すくすくこども園利用 (1号) 申込書

新規 (市内・市外) 入園申込・在園継続 (市内・市外) 申込・広域入園申込

令和 年 月 日

すくすくこども園園長 殿

保護者氏名

印

次のとおり支給認定を申請し、また施設利用を申し込みます。

申込児童	氏名	生年月日	性別	障害児保育希望の有無
	(ふりがな)	平成 年 月 日生	男・女	有・無
住所・連絡先	(住 所) (連絡先) 父： 母：			

①申込児童の状況

保 育 状 況	<input type="checkbox"/> 保育所 (園) 利用中 (施設名:) <input type="checkbox"/> 職場で保育 ※自営業・内職含む <input type="checkbox"/> 自宅で保育 (保育者:) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 自宅外で保育 (保育者:)
健 康 状 態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> アレルギー () <input type="checkbox"/> 病歴・持病 (病名:) その他気になること ()

②世帯の状況 (児童と同居している方全員を記入してください)

区分	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学校名等	保育を必要とする事由
保 護 者		父	年 月 日生		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
		母	年 月 日生		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
同 住 所 世 帯 員		本人	年 月 日生		-
			年 月 日生		-
			年 月 日生		-
			年 月 日生		-

生活保護世帯 ひとり親世帯 障がい者等のいる世帯 (手帳 有・無)

③利用を希望する期間

利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
--------	---------------------

すくすくこども園利用に関する確認兼同意書・誓約書

※以下の確認事項及び同意事項を良くお読みのうえ、署名をお願いします

○支給認定に関する確認事項

	チェック	内 容
	<input type="checkbox"/>	1号の支給認定に関しては、まず当園へ利用申請をしていただき利用内定の後、うるま市が支給認定を行います。支給認定書は、当園を経由して交付されます。

○当園の利用申込み利用方法・選考について

	<input type="checkbox"/>	当園の利用を希望する場合は、事前の見学や保育内容を理解した上で、確認し同意いたします。
	<input type="checkbox"/>	入所案内及びその他の関係書類に関して全てお読みになり、理解したものとして対応します。
	<input type="checkbox"/>	保育教諭数、保育状況等により受入れ人数が決まります。また、退所等により空きがある場合に選考を行いますので、希望する月に必ず入園できるとは限りません。
	<input type="checkbox"/>	給食費等を2ヶ月以上滞納した場合には退園してもらう場合があります。
	<input type="checkbox"/>	入園希望が多数の場合は書類選考及び抽選会を行います。対象者へは後日抽選会のご案内を発送致します。
	<input type="checkbox"/>	入園の内定又は決定後、利用施設での面談及び健康診断等により、集団保育に適さないと判断された場合は、入園できないことがあります。

○本園利用決定後の確認事項

	<input type="checkbox"/>	世帯状況が変わった場合は、速やかにご連絡ください。(勤務状況の変更・退職・求職等)
	<input type="checkbox"/>	当園を利用される方は、給食費等を直接当園へ納付になります。残高不足等により滞納になった場合は、すみやかに指定口座へ納付いたします。保育料が1か月以上滞納になった場合、当園の園長又は主幹保育教諭が督促を行います
	<input type="checkbox"/>	利用開始後、お子さんの健康状態、発達の状況や集団の保育状況等について、市の関係課と連携を取って行います。場合によっては、利用の制限がかけられることや、医療機関の受診をお願いすることがあります。
	<input type="checkbox"/>	土曜日の預かり保育を希望する場合は、希望する週の水曜日までに申請をお願いします。預かり保育無償化対象者は、保護者の勤務証明書を提出して頂き、新2号の支給認定が必要となります。預かり保育無償化対象者以外の利用は実費負担となります。

すくすくこども園 園長 宛

支給認定及び、すくすくこども園の利用申込みにあたり、以上の記載事項について確認し同意します。

(署名欄)

同意・誓約年月日 令和 年 月 日
住 所

保護者名

㊞