		保育園•刂	\規模	莫保	育園	利用	用申込	2書記2	入例	<u> </u>			
春日井	-市長								正任任	לא לי	Ħ		
	年度 保育利用申込 业給付費·地域型保育		保育	給付詞	認定日	申請	書(2・	3号認定	里用)	清日 令和	年 月	日	
保現	〒 486 - 80 春日井市鳥居松町	586 57日44采椒								受付印			
護 氏	名 春日井	父夫	重 話 滞電話	(45)	568 ) 090		5 – ××××	- ××: - ××		提出前に申請 さい	<b>日を記入して</b>	くだ	
なお、必 手当の受	59、施設型給付費・地域型保 必要な場合は、春日井市におい 給状況、障がいの手帳の状況 報に基づき決定した利用者負 (注意)	ひとり親											
利用 申込 児童	利用を希望する施設を やすくなることはありま ので、できる限り利用な 春日井	せん。利用調整を行 を希望する施設を記	う場合	には、	重要な			+	日生満	年齢 fn8年4月1日現在 <b>2</b> 歳	男 女	_ )	
	第一希望	第二希望			第三希	6望		第四	希望	第	五希望	1	
利用を	第一保育園	第二保育園		Í	第三保	育園		大手仍	保育園	春日井保育園			
	- 申込児童を除く同居する(同 員を記入してください	可一敷地)家 望			第八希	6望		第九	希望	! 第十希望			
同居し	ョを記入してください 、ていない児童(18歳未満 ししてください	)がいる場合	も園	;	瑞雲保	育園		トットハウ	ス春日井	貴船	沿保育園		
※保育	育料の算定に影響する場合 「八名	かあります	<u> </u>	生年月	日		年齢 R8.4.1 現 在	児童 ] との 続柄	勤務分	先又は学校・伊	R育園等名		
利 用	春日井 夕	关	)	61 ·	10 ·	29	39	父		〇〇会	<b>社</b>		
申 込 児	・										ਜੋ ਹ		
童 と	春日井 弟	H R	28 ·	8 .	5	9	兄		口口小学	校			
同居し	春日井 姼	于 S	H	6 ·	10 ·	19	1 Г	<b>4+</b> 令和8年4	4月1日時	点で、通う予定	この施設名		
ている	春日井 祖	父介 (5)	) H (							ださい。未確定の場合は、予 ださい(「高校進学予定」等)			
家族	春日井 元	太	<u>H</u>	21 ·	9 .	4	16	兄	00	)県△△市			

る		H 11.7	, ,	<i>-</i> • <i>-</i> • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			R -	-				疋を記入	L ( \ /:	ころいいら	<b>仪</b> 進子	"	
家族		春日	T (I	2	21 •	9	· 4	16	兄		〇〇県△△市□□町			Т			
						T I	H R	•		•							
現住所落	が市外の	)場合、市P	内転入征	後の住所										を希望さ	れる場	までの利用 場合は、終 <sup>-</sup> 要ありませ	了
施設利用希望期間 令和 8 年 4 月 1 日 ~ 令									令和	4	Ę.	月	日				
入園 希望*		母親		就労 求職活動	口 助	出産	□ 育児		病・障 中(2点		<ul><li>□ 看</li><li>ス~年長</li></ul>	-11		保育園に		災害等	)
理師		父親		就労 求職活動	口 th	疾病•阝				看護・介 歯児クラ			入してく	希望保育に (ださい   その他			)
希	望保育時	時間	平日	8 時	00	分 ~	16	時(	00	分土	濯(希望者	音のみ)	時	分	~	時	分

		司心人	まこど	も屋	■ 利	用申	込書	言記ス			l			
認定こ	ども園								23	区生宙力	切		ク	
令和8	年度 保育利用申	込書								申請	<b>青日</b> 令和	年	月	
保現信		8686								受	:付印			
護		公町5丁目44番地	電話	舌 (	0568	<u> </u>	85		××××		出前に申請	日を記入	、してくだ	
者氏	名 春日	<b>井 父夫</b>	携帯電	((2)	09	0 -	×××	× × –	- ××××					
なお、必 手当の受給	3り、利用の申込みをします 5要な場合は、春日井市に 給状況、障がいの手帳の 報に基づき決定した利用者	おいて市民税 <b>該</b> 犬況について確	当する区分				ii	青書に記	護及びひとり 載された事項					
希	望認定区分	1号 ・ 2号 ・(	3号)(	新規	) •	号変更	( )							
利用	 (注意) 利用を希望する施設	ひな阳ウオス(記載)	がルナンハ	- 4-73	: <del>*</del> t	月の佐司	LA JE	則と	<u> </u>		年齢 <sub>年4月1日現在</sub>	性別	IJ	
申込児童	利用を布置する他記 すくなることはありま で、できる限り利用で	せん。利用調整を	行う場合に	こは、İ	重要な				8 日生	満	2 歳	男 🤇	女	
	第一希望	第二希	望		第	三希望			第四希望		第	五希望		
利用を	☆☆こども園	<b>学園</b>		第三	<b>E保育</b> 園			大手保育園	E C	春日井保育園				
族全員	申込児童を除く同居する 員を記入してください 	望		第	八希望		<u> </u>	第九希望		第	十希望	_		
は記入	、ていない児童(18歳未 してください などの第中に影響する		園		瑞雲	保育國			ットハウス春	F日井 貴船保育園 				
水保育	育料の算定に影響する			生年	三月日		R8.	.4.1	児童 との ! 続柄	勤務先為	又は学校・倪	<b>R育園等</b> 4	占	
利 用	春日井	父夫	S H	61	• 10	0 · 2	9 3	9	父		〇〇会	生		
申 込 児	春日井	母美	SH	63	• 1	• 1	8 3	8	母		△△銀行	ī		
産と同	春日井	弟郎	T H	28	. 8	· •	; 9	9	兄	[	コロ小学	!校		
居 し	春日井	妹子	T H S R	6	• 10	0 · 1	9 1	₁┏┸ ╸ ♀	和8年4月1	日時点	で、诵う予定	の施設を	_	
ている	春日井	祖父介	T H S R	34	• 5	· 1	8 6	等	を記入してく	ださい。	未確定の場	場合は、予		
る家族	春日井	兄太	T H S R	21	. 9	. 4	1	6	兄	00	県ムム市		<u> </u>	
			T H S R		•	•								
現住所知	が市外の場合、市内転	入後の住所								を希	校入学前ま 望される場 記入は必要	合は、終	了	
施設	利用希望期間	和 8 年 4	月 <b>1</b>	L F	-	~ 令和	П	年	月	<b>1</b>				
入園 希望 <sup>-</sup> 理F	する ±	才職活動		児休第		障がい 2歳児ク 看護・	□ ラス〜年 介護	看護・ 再長クラ	介護 「 第1希望の する場合の を記入して	D希望保	に入園 発育時間	災害等	)	
	父親	] 求職活動	口育	児休第	業中(2	2歳児ク	ラス~年	手長クラ			)他(		)	
希	望保育時間 平	日 8 時 00	分~ <b>1</b>	6 時	00	分 士	_曜(希	望者の	み) [	時	分 ~	時	分	

家				家庭状況確認書記入例
Г		事	業所(学校)名	名
	内難	当	助務(予定)地	春日井市□□□
	職		□ 単身赴信	任 赴任先住所 赴任(予定)期間
	就常	勤	務時間(正規	D 平日 8 時 00 分 ~ 17 時 00 分 土曜 時 分 ~ 時 分
		通	勤(通学)方法	生 □ 徒歩 ■ 自転車 □ 自動車 □ 公共交通機関 (市内最寄り駅 )
	出產	NH.	予定日	年 月 日 予定 □ 多胎妊娠である
母親	障系		名・障がい名	病院・施設名
$\mathcal{O}$	が非い・	芍	手帳の有無	□ 無 □ 有 手帳の種類及び級・判定 ( )
状況			状況	□ 入院( 年 月 日から) □ 自宅療養 □ 通院通所 月・週
	看護		対象者	続柄( ) 病名・障がい名 <b>・ み</b>
	介		手帳の有無	□ 無 □ 有 手帳の種類及び級・判定 ( 保
	護		状況	□ 自宅療養 □ 通院通所 月 · 週 回   病院 · 施設名   下をと
	求職	中 [	□ 求職活動	動中・求職活動をする予定
	不存	在 —	理由	□ 離婚·未婚 □ 失踪 □ 拘禁 □ 離婚調停中 □ その他( <b>す</b>
	. ,•		<sup>後</sup> 生時期	年 月 日 (頃) から 理 中
	,tr		業所(学校)名	応
	内難	b	助務(予定)地 T	□ 名古屋市中区☆☆ ← じて
	É	1	□ 単身赴信	任
	就学		務時間(正規)	D 平日 8 時 00 分 ~ 17 時 00 分 土曜 時 分 ~ 時 分 れ 記
			勤(通学)方法	生 □ 徒歩 □ 自転車 □ 自動車 ■ 公共交通機関 (市内最寄り駅 <b>春日井!                                    </b>
父親	障疫	Ĕ	名・障がい名	病院・施設名
$\mathcal{O}$	がポ		手帳の有無	□ 無 □ 有 手帳の種類及び級・判定 (
状況			状況	□ 入院( 年 月 日から) □ 日毛焼養 □ 囲院通所 月・週 □
1/4	看護		対象者	続柄( ) 病名・障がい名
	介護	-	手帳の有無	□ 無 □ 有   手帳の種類及び級・判定 ( ) □ 自宅療養 □ 通院通所 月・週 回   病院・施設名
	求職	rfn f	状況 	□ 自宅療養 □ 通院通所 月 · 週 □   病 院 · 施 設 名
	刁、小时	1	理由	□ 離婚·未婚 □ 失踪 □ 拘禁 □ 離婚調停中 □ その他( )
	不存		· 注:	年 月 日 (頃) から
			G (799	
f		1月1日 i市外の	時点の住所  場合	母親 住所 名古屋市守山区〇〇〇 父親 住所 名古屋市守山区〇〇〇
ŕ			時点の住所	日報 住所 父親 住所
	カ	i市外の	場合	日 日 利 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日
申记	<b>└</b> 児童ス	をび児童	€と同居してV	る家族内で、身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている人はいますか
(V	いえ		はい	手帳の種類及び級・判定 ( ) 対象者氏名 ( )
		# 1 \ <del></del>	11 - 2 2 2	同居・別居にかかわらず記入してください
4	E店保証	要を適用	目中ですか	しいいえ)・ は 祖父母がいない場合は「不存在」と記入してください 日
			氏	名 住所 年齢 (R8.4.1) 就労状況 (譲当する場合)
祖公	母 祖父 愛知 祖父夫 小牧市堀ノ内〇〇			
父母の	方			祖母子 同上 59 歳 常勤 ・ パート ・ 自営 ・ 無職 入院中 ・ 要介護
状況	父	祖父	春日井	祖父介 春日井市鳥居松町5丁目44番地 66 歳 常勤・ (パー)・ 自営・ 無職 入院中・ 要介護
€/E	方	祖母		<b>字在</b> 歳 常勤・パート・自営・無職 入院中・要介護
1		山下	1111	7上   四刻 / 1 日白 宗傳 //匹丁 安月改

## 調查事項確認書記入例

	だきます。各園の状況によっては、希望に添えないこともありますのでご 了承ください。
	利用を希望する施設が第十一希望以上ある場合は、第十一希望以降の希望する施設を希望順に記入してください。(何施設でも可)
1	11 下津保育園、12 マ・メール上条保育園
	(注意)
2	第十希望以上ある場合で、希望する施設の ※第十希望以上ない場合は、希望園のみ やすくなることはありません。利用調整を行う場合には、重要な情報となります
	ので、できる限り利用を希望する施設を記載してください いいえ はい はいの場合、春日开市内のすべての認可保育施設の中から利用可能な施設を保育課か調整し伏定します。
	育児休業中での保育園利用の希望ですか(2歳児クラス〜年長クラスのみ)。 ※育児休業の対象となっている児童の申込みはできません。※育児休業中での利用は基準指数が1点となります。
3	
	いいえ ・ はい 入園申込みする兄弟姉妹について、「6」の設問を、はいとする場合も、基準指数が1点となります。
4	特別支援保育を希望しますか(年少~年長クラスのみ)。 ※特別支援保育では、児童の発達状況等により、通常保育よりも保育士を多く配置して保育を実施します。
4	いいえ・はいはいの場合、第一希望の保育園での面談を行います。面談の結果によっては、対象とならないこともあります。
	医療的ケアを希望しますか。 ※医師が集団保育を可能と判断し、医師の指示により看護師が医療的ケアを実施します。
5	いいえ・ はい 医療的ケアを実施できる施設は、施設の職員体制や、必要な医療的ケアの内容等に応じて、個別に調整します。
6	保育園等に入園できない場合は、育児休業の延長も許容できますか。
	いいえ ・ はいの場合は、審査順番が最後となり、入園の可能性が著しく低くなります。入園が保留となることを確約するものではありません。
	施設への送迎者及び送迎可能手段をすべてチェックしてください。
	■ 母 → □ 徒歩 □ 自転車 ■ 自動車 □ その他( べてチェックしてください )
7	■ 父 → ■ 徒歩 ■ 自転車 □ 自動車 □ その他( )
	<ul><li>□ 祖父·祖母 → □ 徒歩 □ 自転車 □ 自動車 □ その他(</li></ul>
	□ その他( ) → □ 徒歩 □ 自転車 □ 自動車 □ その他( )
	保育園等入園前の保育の状況にあてはまるものをすべてチェックしてください。
8	■ 父・母が保育 □ 祖父母が保育 □ 知人が保育 □ 職場へつれて行く
	□ 在園中 園名 ( ) □ きょうだいで同時に申請をする場合は記入してください
	兄弟姉妹2人以上同時に保育園の新規申込みをしますか。 はいの場合、同時に申込みをする児童の第一希望保育園名と名前を記入してください。
9	いいえ ・ (はい) 園名 ( 第一保育園 ) 児童名 ( 春日井 妹子 )
	※兄弟姉妹2人以上同時に新規申込みをする方に、次の2点についてお尋ねします。 きょうだいで2人以上同時に新規 利用申込みする場合にチェックし
	1 兄弟姉妹の利用調整方法について(調整方法は、希望に沿えない場合もありますのでご了承くだ。 てください 施設の利用調整が必要となった場合、次のAまたはBどちらの調整方法を希望しますか
	■ A 希望施設の順番を下げてでも兄弟姉妹全員が同じ施設を利用することを優先した調整を希望
	■ A 和主地版の原籍を下りてもの兄弟が外王真が同じ地版を利用することを変元した調整を和望  □ B 兄弟姉妹で異なる施設となっても、児童ごとの希望施設順を優先した調整を希望
10	2 兄弟姉妹の利用時期について
	施設の利用調整の結果、申込みをした兄弟姉妹が同時に施設の利用ができないこととなる場合、次のAまたはBどちらを希望しますか
	□ A 申込みをした兄弟姉妹全員の利用を希望しない(申込みをした兄弟姉妹全員が入園保留となります)
	■ B 利用できる児童は利用を希望する

## 認定こども園教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用)記入例

認定こども園については、利用申込(施設宛)と教育・保育給付認定申請(春日井市宛)が別々になります。

こちらは2・3号の教育・保育給付認定申請書です。

保		₹ 480	6 –	8686											受付印
	住 所	春日井市	市 鳥居	松町5-	-44										
護						電	1	舌 (	05	68	) 8	5 –		××××	
者	氏 名		春日井	‡ 父夫		携帯		<b>≇</b> £ (:	父) (	090		< × × ×	_	××××	
						坊缶	电	前 (	母)	080	) ->	××××	_	××××	
	くのとおり、施								#) > r	اللاما	サハナム	+.\ 4.>	./p ==	#1   該出土:	る区分に○をつけてください
手当		R、障がいσ	手帳の状	況について	確認さ	れることに	同意	まし意	き。あ	か	せて、当該	申請書に	1年記	嬰及 <b>改ヨ9</b> ₹ 載され <del>にずで及</del>	から として とこ こくにらい
びそ	の情報に基	らづき決定し	た利用者	負担額につ	いて、	施設に対し	て	提供	される	こと	に同意しま	きす。			<b>✓</b>
	利力	用申込	児童	氏 名		性別		保育	<b>「年数</b>		希望記	認定区分	ì		2号・3号
ふり	がな	かすがい				Ħ								第一希	
		春日井				男		4	4						
Г	利用申込児	見童を除く		<ul><li>令和8年4月1日</li><li>同一敷地</li></ul>		(女)		年	保育					☆☆こど	も園
Н:	族全員を記	己入してくた	さい			$\vdash$		<del>+</del> 1	不 月	$\dashv$	F- 151	[D 350	T		
	同居してい は記入して		(18歳未)	あ)がいる <sup>5</sup>	場合	生年	:月	日			年齢	児童 との		勤務先又	スは学校・保育園等名
	は記入して ※保育料σ		響する場	合がありる	ます						R8.4.1 現 在	続柄		,, <del>-</del> -	
	į	春日井	父夫		(S) H	61	•	10	• 2	9	39	父			〇〇会社
	j	S	63		1	• 18	8	38	母		△△銀行				
		春日井	弟郎		т <b>(</b>	28	•	8	• 5	5	9	兄		I	□□小学校
	# P U 44 7					1 ^		10			4	4+			
		春日井	妹子		s (	6	_	10	• 19	9	1	 			時点で、通う予定の施設名
	春	· 日井 神	且父介		T I	H 34		5	• 18	8	66	祖父			さい。未確定の場合は、予 さい(「高校進学予定」等)
		春日井	兄太		T (	21	•	9	• 4	ŀ	16	<b>_</b>		00!	
					т										
			きょ	うだいで同			る場	場合(	ま記入	رل.	てください	\			
					T I	1	ŀ		•						
					SI	≺ .	<b>L</b>								
	兄弟姉妹	妹の施設は	申込		Ħ,	■ 有		園名	Δ Δ	₹	てこども	<b>東</b> 児i	童名	1	春日井 妹子
^		4 H H-L L-	. / <del></del>		<b></b> -1				Λ.		A+P			000	
分	和7年1月	1日時点 <i>€</i>	(生) (土) (土) (土) (土) (土) (土) (土) (土) (土) (土	□春日井市	巾囚	■春日	并	巾外	(任)	川	名古屋	中寸川	凶	000	
令	和8年1月	— <u>—</u> 1日時点⊄	住所	■春日井ī	- <u>-</u> †内	□春日	井	市外	・ 住	所					
	<b>北部</b> 和□	<u>本</u> . 十月 410 FFF		±n C /=	1	_ 1 _	1			<u>۸</u> ۰	in 4	<del>-</del> '	_		
		希望期間		和 8 年		-		~ 		令和			月	○	小学校入学前までの利 用を希望される場合は、
	入園を希望	望する理由	1	- 10270	□ □	出産 歳児〜年長		ラスの		_ ■	章がい ] その作		喪 •	介護□□	終了日の記入は必要あ
				■ 父・母:					·み) :母が(				1 🕁	 園名(	りません
	現在の保	育の状況												園石( 布設等 施設名	, , ,

## 認定こども園教育・保育給付認定申請書(1号認定用)記入例

認定こども園については、利用申込(施設宛)と教育・保育給付認定申請(春日井市宛)が別々にな ります。

こちらは1号の教育・保育給付認定申請書です。

護		春日井市 <b>鳥居松町5-44</b>							
	T 6	# D # . // .	電話	( 056	3 )	85	_	××	××
者	氏 名	春日井 父夫	携帯電話	(父)	090	-	$\times \times \times \times$	-	$\times \times \times \times$
			沙山市町	(母)	080	_	$\times \times \times \times$	_	$\times \times \times \times$

次のとおり、施設型給付費にかかる教育・保育給付認定を申請します。

いべんか、爬球生和で具にかかの教育・体育和性能を使用します。 なお、必要な場合は、春日井市において市民税に関する課税資料(必要に応じ世帯分を含む)、生活保護及びひとり親手当の受給状況、障がいの手帳の状況について確認されることに同意します。あわせて、当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した利用者負担額について、施設に対して提供されることに同意します。

	用 申 込 児	童 氏	名					性別	障がいる	の有無		利用予定施記	29名		
ふりがな <b>かすがい</b>	あねな							男	1						
春日井	- 姉奈		令和	和8年4月 •	月1日	現在		<i>7</i> 2	1			☆☆こども	」園		
利用申込児童を除 族全員を記入してく		一敷地)	家	満 3	3 歳	J	$ \langle$	女							
同居していない児童 は記入してください ※保育料の算定に	· 童(18歳未満)			生生	年月	日			年齢 [ R8.4.1 現 在 ]	児童 との 続柄		勤務先又は学校・	保育園等名		
春日井		Ć	5) H	61	•	10	•	29	39	父		〇〇会社			
春日井	母美	G <sub>I</sub>	E I	63	•	1	•	18	38	母		△△銀	行		
春日井	弟郎		Γ (H) S R	28	•	8	•	5	9	兄		□□小≜	学校		
春日井	妹子		Г S R	6	•	10	•	19	1			和8年4月1日時点で、通う予定の施設名			
春日井	祖父介	Ć	F H	34	•	5	•	18	66			記入してください。未確? 記入してください(「高校		-	
春日井	兄太		r H S R	21	•	9	•	4	16	兄		OO県△△ī	市□□町		
			Γ H S R		•		•								
生活保護の受給状況	1)適用なし	2. 申	請中	3.	適用	あり(		年	月	日)開	月始				
ひとり親手当の受給状況	1.適用なし	2. 申	請中	3.	適用	あり(		年	月	日) 阱	月始	(受給者番号		)	
ひとり親家庭等医療証	1.適用なし	2. 申	請中	3.	適用	あり(		年	月	日)開	月始	(医療証番号	_	)	
障がい者手帳の交付状況	交付者氏名											児童との続柄			
	手帳の種類	1.身体	障害者	手帳	4	2.療育	手	帳	級 3.#	青神障害	者係	保健福祉手帳(障害者手帳)	級		
※施設記載欄															
受付年月日	ŕ	う和	年	月	F	3	1								

A CALLEST IN THE							
受付年月日	令和 年	月日	日				
施 設 名							
利用内定の有無	有 ( 令和	年 月	月日	) •	無		
備考							

## ※春日井市記載欄

受付年	月日	令和	年	月	日					
認定区分	認	定者番号				支給期間	間			利用施設(事業者名)
					自	令和 左	丰	月	П	
1					至	□小学校就	~ :学前			
号						□令和	丰	月	日	
備考										