



前年、当年の1月1日現在のお住まいだった市区町村

前年	〇〇 <b>市</b> 区・町・村	当年	〇〇 市・区 <b>町</b> 村
----	-------------------	----	-------------------

〔前年=R6.1.1 及び 当年=R7.1.1 時点で七飯町外に住所があった方は、所得証明書等を提出してください。【利用申込案内P5を参照】〕

※事業所番号	
第1希望のみの記載でも構いませんが、複数の施設を希望することをお勧めします。	

〔認定こども園（保育所部分）・保育所（園）の利用を希望する方〕

利用希望施設名	第1希望	認定こども園〇〇〇	※事業所番号	
	第2希望	△△△保育園		第1～3希望以外でも、入所したい施設があればチェックを付けてください。
	第3希望	□□□保育園	※事業所番号	
	上記施設へ入所できなかった場合に入所を希望する施設	<input type="checkbox"/> どんぐり <input checked="" type="checkbox"/> 大中山 <input checked="" type="checkbox"/> ありす <input type="checkbox"/> マリア <input type="checkbox"/> 本町 <input type="checkbox"/> みどり <input type="checkbox"/> 藤城 <input type="checkbox"/> 大沼		
利用希望期間	令和7年4月1日から令和〇〇年△△月□□日まで			
利用希望時間 (該当するものに☑)	利用希望曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		
	利用希望時間	〇時から〇〇時まで		
	利用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間(11時間) ・ <input type="checkbox"/> 短時間(8時間)		
保育を必要とする事由 (該当するものに☑)	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 社会的養護 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他( )		
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 社会的養護 <input type="checkbox"/> 育児休業取得時に、既に保育を実施 <input type="checkbox"/> その他( )		

両親共に就労時間が月120時間以上の場合のみ、標準時間で利用ができます。

※欄は七飯町で記載します。

保育を必要とする事由を確認する書類の提出は必須。両親分の提出が必要です。【利用申込案内P4を参照】

《施設記載欄》

受付年月日	
施設(事業者)名	
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
利用契約(内定)の有無	有( 年 月 日契約・内定) ・ 無

《市町村記載欄》

教育保育給付認定の可否	可・否(否とする理由)( )		
	年 月 日認定	認定者番号	
給付認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 ) <input type="checkbox"/> 3号( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 )		
給付(入所)の可否	可・否(否とする理由)( )		
	<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型		
認定(利用)期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
入所施設(事業者)名			
施設区分	<input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 幼保 <input type="checkbox"/> 幼( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) <input type="checkbox"/> 保( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) <input type="checkbox"/> 地域( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事 )		
備考			