**◆　申請書の表面**

１　保護者氏名欄への記入を忘れずに。

２　障害者手帳の有無の欄

障害者手帳または特別児童扶養手当の対象児童には「有」に○が表記されていますが、変更がある場合は訂正して下さい。

３　保護者住所・連絡先の欄

連絡先（自宅電話・父携帯・母携帯）を記入してください。

４　保育の希望の有無の欄

どちらかに○をつけてください。幼稚園・認定こども園の教育（１号）認定の方は「無」に○をつけます。

５　子どもの世帯員の欄

申請にかかるお子さんとの続柄、職業または学校名（保育園（幼稚園）名）等を記入してください。また、世帯員の方の障害者手帳等の有無について、該当する方に○をつけてください。

　　　※　障害者手帳等とは、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当（対象児童）、障害基礎年金のことをさします。

６　生活保護の適用の有無の欄

適用の有無を選択してください。適用有りの場合は、保護の開始日を併せて記入してください。

７　利用を希望する期間の欄

利用希望期間を記入します。継続利用にあたっての始期は**令和８年**４月１日と記載してください。年度単位での申込手続をしますので、最終期日は**令和９年**３月31日です。ご都合で年度途中までの入所を希望される場合などは、適宜年度内の日付を記入してください。

８　利用を希望する施設（事業者）名の欄

できるだけ複数の希望施設を記入してください。

９　その他

在園児の継続利用申請にあっては、個人番号の記入は不要です。また、印字された内容に相違がある場合は、二重線で訂正してください。

**◆　申請書の裏面**

１　保育の利用を必要とする理由の欄

お子さんとの続柄を記入し、それぞれ該当する理由に✓をつけてください。

２　家庭の状況の欄

該当する項目に✓をつけてください。

３　希望する利用時間・保育必要量の欄

希望する曜日に○を付け、利用時間を記入してください。また、希望する保育必要量に✓をつけてください。

４　税情報等の提供に当たっての署名の欄

支給認定、利用者負担額の算定、利用施設の決定に必要な情報の確認を行いますのでご同意願います。表面に保護者の押印があれば、こちらの署名と印は省略して構いません。

５　世帯員の居住地についての欄

**令和７年１月１日**時点の居住地が西海市でない世帯員がいる場合は、有に✓をつけ、該当する世帯員の氏名と居住地を記入してください。

**★ 裏面の【提出前にもう一度チェック！】を参考に、記入漏れ添付書類の不足がないかご確認ください ★**

《新規・継続共通》

□　保護者氏名の記入をしましたか

□　世帯員（申請にかかる子どもを除く全員）の氏名と、子どもとの続柄を記入しましたか

□　保護者及び世帯員の職業、学校名等を記入しましたか

□　利用希望期間と、利用を希望する施設名を記入しましたか

◆　ひとり親世帯等に該当する場合

□　調書の該当するに✓をつけましたか

□　“ひとり親世帯等の該当世帯調書”に該当する方の氏名と該当項目の番号を記入しましたか

□　児童扶養手当（全額支給停止者も含む）の認定を受けていない方は、戸籍謄本（未婚・離婚日及び親権者がわかる書類）を添付しましたか

□　遺族年金、障害基礎年金を受給している方が世帯にいる場合、年金証書又は振込通知書等の写しを添付しましたか

◆　ひとり親世帯等に該当しない場合

□　調書の該当しないに✓をつけましたか

◆　１号認定以外の方は、以下についてもご確認ください。

□　“就労証明書”など、家庭で保育ができないことを証明する書類は揃っていますか

□　“就労証明書“に、１週間当たりの就労時間または、１か月当たりの就労時間が記入されていま

すか

　父：□　ある ・ □ ない　　　　母：□ ある ・ □ ない

《新規の場合のみ》

□　申請書に保護者及び世帯員全員の個人番号を記入しましたか

個人番号の確認と本人確認のため、申請書提出の際に下記の①と②をご提示ください。

①　保護者及び世帯員全員の個人番号が確認できる書類

②　提出者本人の顔写真付の身分証明書（運転免許証等）

※　西海市に住所がある方は、“個人番号確認同意書”をご提出いただくことで、個人番号の記入と確認書類（上記①、②）の提示を省略することができます。

※　保護者（父又は母）の住所が西海市外である場合、市外に住所がある方の個人番号を記入し、その方の“個人番号が確認できる書類”と上記②を必ずご提示ください。

□　“児童の健康状況等調査票”を記入していますか。

**※　ご注意**

申請書の記載内容に不足や誤りがある場合や必要とする添付書類がすべて揃わない場合は、申請書の受付ができません。

最終的な受付が３月末日近くになった場合、４月１日からの利用ができなくなることがあります。

申請に関する問い合わせ先：西海市こども家庭課 子育て支援班　☎ 0959-37-0029