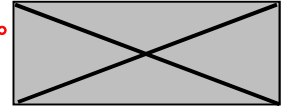


申込書記入例

※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）は使用しないでください。



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 宮古島	はな 花	平成 令和	4	年	8	月	6	日	男	女	
	申請児童個人番号（マイナンバー） 1 1											
住所	宮古島市 △□○字●● 1-1-1 ☑ 1月1日時点で宮古島市以外に住所があった ☐ 申し込み 〇〇県△△市□□町 1-1-1											
	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、下の空欄部分に 祖母または祖父を記入してください。											
保護者①	(ふりがな) 氏名	生年月日										続柄
	みよこじま 宮古島	たろう 太郎	昭和 平成	1	年	1	月	2	9	日	父 母	
	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 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 宮古島	はなこ 花子	昭和 平成	1	年	1	月	8	日	父 母		
	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 0 0 0 0											
連絡先	保護者① 0 8 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0 0 保護者② *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 みやこ ◆続柄： 祖母 ◆連絡先 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。 宮古島市外の方でも可。											

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

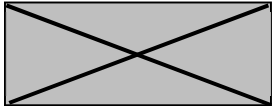
要件	保護者① 理由	1	勤務先名	株式会社〇〇〇
	保護者② 理由	1	勤務先名	農業生産法人□□□

【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	ア 保育所（園）利用中	〇△□	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	☑ 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
	☐ 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	
	☐ 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	
	☐ 保育施設（小規模等含む）を希望（2号・3号認定）			
	令和 8 年 4 月 1 日 ~	☑ 就学前まで（小学校入学前まで）		
	~	☐ 令和 年 月 日まで		
8 時 15 分 から 18 時 00 分まで				
育休延長可否 （該当者のみ）	☐ 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可できる。※※入園の優先度が下がります。※※ ただし、R 年 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	希望順位	施設番号	希望順位	施設番号	希望順位	施設番号	希望順位	施設番号
	希望①	1	希望②		希望③		希望④			
	公立幼稚園または公立こども園(1号認定)のうち、 希望する1施設のみご記入ください。									
利用申請 に係る確 認事項	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					
この項目は、「はい」を選んだ場合でも記入不要です。										

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		
	宮古島 一郎	兄		
	個人番号(マイナンバー)			
	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 一子	姉	H30年 4月 4日	〇〇小学校
	個人番号(マイナンバー)		4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	
	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 二郎	弟	R2年 5月 9日	〇〇保育園
	個人番号(マイナンバー)		5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	
	氏名	続柄	生年月日	備考欄(勤務先・入学入園施設名等)
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)				
氏名	続柄			
個人番号(マイナンバー)				

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	⇒ 生活保護世帯受給証明書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(☐ 申請児童 ☐ 保護者 ☐ 世帯員) ⇒ 種類(☐ 各種手帳等 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 障害年金) ⇒ 該当することがわかる証明書類の写し等を添付してください。

―――【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	PLUG -	申請	入力	確認
保護者①	記入しないで下さい。								
保護者②									