太田市保育の実施等に関する規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和５年７月３１日

太田市長　清　水　聖　義

太田市規則第８６号

太田市保育の実施等に関する規則の一部を改正する規則

太田市保育の実施等に関する規則（平成３１年太田市規則第７号）の一部を次のように改正する。

様式第１号を次のように改める。

様式第１号（第３条関係）

保育施設等利用申込書

（保育児童台帳）

（宛先）太田市福祉事務所長

申請日	年　　月　　日

			生年月日(西暦)								年齢（歳児）（入所年度の4.1時点）	性別
申込児童	フリガナ											
	氏名					年		月		日		

保護者（申請者）	フリガナ		現住所	〒　　－	
	氏名				
児童との続柄		連絡先	①（　　）	②（　　）	③（　　）
			―　　―	―　　―	―　　―

【① 世帯の状況】

	児童との続柄	フリガナ 氏　　名	生年月日(西暦)								職業・学校名等	各年１月１日に太田市に住民登録が無い場合、市区町村名又は国名を記入 入園の前年	入園する年
申込児童の**父母**	**父**						年		月		日			
	母						年		月		日			
申込児童の**同居家族**（世帯分離していても記入）							年		月		日			
							年		月		日			
							年		月		日			
							年		月		日			
							年		月		日			
							年		月		日			

生活保護	□適用なし・□適用あり（　　年　　月　　日開始）	家庭の状況	□ひとり親世帯・□障がい者のいる世帯・□左記以外

【②希望施設・期間など】

		施設コード	施設名	見学	見学日（予定日）
利用を希望する施設コード・施設名	第１希望			□済・□未	年　　月　　日
	第２希望			□済・□未	年　　月　　日
	第３希望			□済・□未	年　　月　　日

教育・保育の利用期間			年		月	1	日から	□　小学校就学前まで □　　年　　月　末　日まで

保育の有無・保育時間区分	有	□ 保育標準時間利用	保護者のいずれもが、月１２０時間以上の就労、就学又は介護・看護、疾病・障がい、妊娠・出産その他の理由で保育が必要な方（施設の開所時間から１日最大１１時間まで）
		□ 保育短時間利用	保護者のいずれかが、月６４時間以上１２０時間未満の就労、就学若しくは介護・看護、求職活動、育児休業等で保育が必要な方又は保育標準時間利用ではなく保育短時間利用を希望する方（施設の定める１日最大８時間まで）
	無	□ 教育標準時間利用	幼稚園・認定こども園の教育部分の利用を希望
（保育のみ）標準時間への変更を希望する場合の理由			

【③ 保護者の状況】

該当する項目に☑し、必要事項を記入してください。

障害手帳の取得状況	父	□ 無　□ 有（□身体障害者手帳　□療育手帳　□精神障害者福祉手帳）　※手帳の写しを必ず添付してください。
	母	□ 無　□ 有（□身体障害者手帳　□療育手帳　□精神障害者福祉手帳）　※手帳の写しを必ず添付してください。
妊娠(出産)予定		□ 無　□ 有（予定日：　年　月　日）
父又は母が別住所・不存在の場合	別住所・不存在者 父□ 母□	□ 未婚　□ 死別　□ その他（　）
		□ 離婚　（離婚日：　年　月　日）
		□ 単身赴任（住所地：　）
		□ 離婚前提の別居（住所地：　） （裁判離婚の調停：□ 無　□ 予定　□ 有 ）

【④ 申込児童の状況】

該当する項目に☑し、必要事項を記入してください。

申込児童は、何人きょうだいの何番目のお子様ですか。		人きょうだいの		番目
申込児童の障害手帳の取得状況	□ 無　□ 有（ □身体障害者手帳　□療育手帳　□精神障害者福祉手帳 ） ※手帳の写しを必ず添付してください。			

【⑤ 保育の利用を必要とする理由】

保育を必要とする理由で最もあてはまるものを、下記の保育要件番号から１つ選択し、父母それぞれ番号で記入してください。

父の保育要件番号		母の保育要件番号	

保育要件番号	【１】就労　【２】求職活動（起業準備）　【３】就学　【４】妊娠・出産 【５】疾病・障がい　【６】介護・看護　【７】その他　（　）	復職予定日（産休・育休取得の方）	年　月　日
		出産（予定）日（妊娠・出産の方）	年　月　日

現在の保育状況（選考に影響しません。）	□ 保護者が自宅・勤務先等で保育している。 □ 施設を利用中（施設名：　） □ その他　（　）
入所(園)できない場合の保育状況（選考に影響しません。）	□ 保護者が自宅・勤務先等で保育する。 □ 育児休業を延長する。（　年　月　日まで延長予定 ） □ 施設へ預ける。（施設名：　） □ その他　（　）

【⑥ 申込に当たっての同意署名欄】

・太田市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（申請書に記載のある児童の同一生計者の情報を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。また、閲覧した市町村民税の情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）について、入所決定した特定教育・保育施設等に対して通知すること。
・申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すこと。また、保育施設の利用申込の辞退、内定の取消し、退園となること。
・保育施設等への入所の場合については、記載内容のとおり申し込むとともに、利用する保育施設等に対し記載内容を提供すること。

以上のことに同意し、保育施設等の利用を申し込みます。

申請者同意署名

様式第５号を次のように改める。

様式第５号（第５条関係）

退所（園）届

年　　月　　日

（宛先）太田市福祉事務所長

住所

保護者氏名（自署）

連絡先　　（　　）

次の理由により、保育施設の退所（園）について届け出ます。
なお、利用者負担額に未払いがある場合は、直ちにお支払いします。

児 童 氏 名	生年月日	届出年度 ４/１年齢	保育施設名	認定証番号
	・　・			
	・　・			
	・　・			
退所（園）日	年　　月末日			

（　退所（園）の理由　）

□　市外に転出するため

・転出先住所

・転出予定日　　年　　月　　日

・転出した後も市外から現在の保育施設に通うことを　□希望します。
□希望しません。

□　家庭で保育するため

□　育児休業取得（中）のため

□　転園のため(転園申込含む)（転園先施設名：　　）

□転園が決定しなかった場合は、現在通園中の園に継続希望します。

□　その他　　（　　）

附　則

（施行期日）

１　この規則は、令和５年１０月１日から施行する。

（経過措置）

２　この規則の施行の際現にあるこの規則による改正前の様式第１号及び様式第５号による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。