

岬町子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和 7 年 3 月 2 5 日

岬町長 田 代 堯

岬町規則第 4 号

岬町子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則

岬町子ども・子育て支援法施行細則（平成 2 6 年岬町規則第 1 3 号）の一部を次のように改正する。

別記様式第 1 3 号から様式第 1 6 号までを次のとおり改める。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

保育所入所申込書
(保育児童台帳)

申込受付印

大阪府泉南郡岬町長 あて

保護者	地区	年 月 日			
	住所				
	ふりがな				
	氏名				
	電話番号	①	—	—	(続柄:)
		②	—	—	(続柄:)
		③	—	—	(続柄:)

保育所への入所について、次のとおり申し込みます。

入所児童	氏名	生年月日	性別	年齢	備考	
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	(4月2日現在) 歳		
	①					
入所児童	氏名	生年月日	性別	年齢	備考	
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	(4月2日現在) 歳		
	②					
入所児童	氏名	生年月日	性別	年齢	備考	
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	(4月2日現在) 歳		
	③					
入所を希望する保育所	第1希望 (希望理由)					
	第2希望 (希望理由)					
	第3希望 (希望理由)					
保育の実施を希望する期間		年 月 日から (就学前・ 年 月 日) まで				
保育の実施を必要とする理由	続柄	保育の実施を必要とする理由				
	☐ 父	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障がい	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧
	☐ その他	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他()
	☐ 母	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障がい	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧
	☐ その他	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他()

入所児童の家庭の状況

区分	氏名	世帯主との続柄	生年月日	性別	職業	備考
入所児童の世帯員	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		

※記入は、楷書ではっきりと記入してください。裏面もご記入ください。

【きょうだいで利用を希望する場合のみ】きょうだいの入所条件について(①、②両方ともご回答ください。)

① きょうだいとも入所できる場合

同じ保育所に入所できない場合は辞退します。 ☐ はい、辞退します。 ☐ いいえ、辞退しません。

⇒いいえの場合 ☐ きょうだい別々の保育所でも良いので、希望順位の高い保育所に入所したい。

☐ 希望順位の低い保育所でも良いので、きょうだい同じ保育所への入所を優先したい。

② きょうだいのいずれかしか入所できない場合

ひとりだけの入所は辞退します。 ☐ はい、辞退します。 ☐ いいえ、辞退しません。

⇒いいえの場合 ☐ どの子が先の入所でも良い。

☐ 【児童名： 】が先の入所でないと希望しない。

【育児休業中の方のみ】育児休業からの復職に関する意思確認(あてはまる方にチェックしてください。)

☐ ⑦ 私は希望する保育所に入所が決定した場合、直ちに復職を希望いたします。

☐ ⑧ 私は育児休業の延長が可能であるため、利用調整において他の利用希望者を優先することに不服はありません。

【転入予定の方のみ】転入に関する確認事項(①、②両方ともご回答ください。)

入所日の前日までに岬町で転入手続きを完了する必要があります。

① 転入予定の住所 岬町

② 転入予定日 年 月 日

----- 以下、岬町記入欄 -----

【提出書類チェック欄】 受付者: _____

☐ 入所申込書または確認書 (複数児童の利用は1部)

☐ 別紙① (複数児童の利用は1部)

☐ 別紙② (継続の方は省略)

☐ 支給認定申請書 (継続・転所の方は省略)

☐ 父証明書等 (複数児童の利用は1部)

☐ 母証明書等 (複数児童の利用は1部)

☐ 延長保育申込書 (任意/複数児童の利用は1部)

65歳未満の同居祖父母の有無

祖父 ☐ 無 ☐ 有 (証明等提出 ☐ 有 ☐ 無)

祖母 ☐ 無 ☐ 有 (証明等提出 ☐ 有 ☐ 無)

【就労要件調査】

① 年 月 日調査(訪問・電話)

☐ 父 【就労・復帰・その他()】

☐ 母 相手方: _____ 確認者: _____

② 年 月 日調査(訪問・電話)

☐ 父 【就労・復帰・その他()】

☐ 母 相手方: _____ 確認者: _____

③ 年 月 日調査(訪問・電話)

☐ 父 【就労・復帰・その他()】

☐ 母 相手方: _____ 確認者: _____

④ 年 月 日調査(訪問・電話)

☐ 父 【就労・復帰・その他()】

☐ 母 相手方: _____ 確認者: _____

確 認 書
(保 育 児 童 台 帳)

申込受付印

大阪府泉南郡岬町長 あて

保 護 者	地区	年 月 日			
	住所				
	ふりがな				
	氏名				
	電話番号	①	—	—	(続柄:)
		②	—	—	(続柄:)
		③	—	—	(続柄:)

保育所継続につき次のとおり確認します。

入所児童 ①	氏 名	生 年 月 日	性 別	年 齢	備 考	
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	(4月2日現在) 歳		
入所児童 ②	氏 名	生 年 月 日	性 別	年 齢	備 考	
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	(4月2日現在) 歳		
入所児童 ③	氏 名	生 年 月 日	性 別	年 齢	備 考	
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	(4月2日現在) 歳		
継 続 を 希 望 す る 保 育 所	第1希望 (希望理由)					
	第2希望 (希望理由)					
	第3希望 (希望理由)					
保育の実施を希望する期間		年 月 日 から (就学前・ 年 月 日) まで				
保 育 の 実 施 必 要 す る 理 由	続柄	保育の実施を必要とする理由				
	☐ 父	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障がい	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧
	☐ その他	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他()
	☐ 母	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障がい	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧
	☐ その他	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他()

継続児童の家庭の状況

区 分	氏 名	世帯主との 続柄	生 年 月 日	性 別	職 業	備 考
継 続 児 童 の 世 帯 員	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		
	(ふりがな)			男・女		

※記入は、楷書ではっきりと記入してください。裏面もご記入ください。

【きょうだいで利用を希望する場合のみ】きょうだいの入所条件について(①、②両方ともご回答ください。)

① きょうだいとも入所できる場合

同じ保育所に入所できない場合は辞退します。 ☐ はい、辞退します。 ☐ いいえ、辞退しません。

⇒いいえの場合 ☐ きょうだい別々の保育所でも良いので、希望順位の高い保育所に入所したい。

☐ 希望順位の低い保育所でも良いので、きょうだい同じ保育所への入所を優先したい。

② きょうだいのいずれかしか入所できない場合

ひとりだけの入所は辞退します。 ☐ はい、辞退します。 ☐ いいえ、辞退しません。

⇒いいえの場合 ☐ どの子が先の入所でも良い。

☐ 【児童名： _____】が先の入所でないと希望しない。

【育児休業中の方のみ】育児休業からの復職に関する意思確認(あてはまる方にチェックしてください。)

☐ ⑦ 私は希望する保育所に入所が決定した場合、直ちに復職を希望いたします。

☐ ⑧ 私は育児休業の延長が可能であるため、利用調整において他の利用希望者を優先することに不服はありません。

【転入予定の方のみ】転入に関する確認事項(①、②両方ともご回答ください。)

入所日の前日までに岬町で転入手続きを完了する必要があります。

① 転入予定の住所 岬町

② 転入予定日 年 月 日

----- 以下、岬町記入欄 -----

【提出書類チェック欄】 受付者: _____

☐ 入所申込書または確認書 (複数児童の利用は1部)

☐ 別紙① (複数児童の利用は1部)

☐ 別紙② (継続の方は省略)

☐ 支給認定申請書 (継続・転所の方は省略)

☐ 父証明書等 (複数児童の利用は1部)

☐ 母証明書等 (複数児童の利用は1部)

☐ 延長保育申込書 (任意/複数児童の利用は1部)

65歳未満の同居祖父母の有無

祖父 ☐ 無 ☐ 有 (証明等提出 ☐ 有 ☐ 無)

祖母 ☐ 無 ☐ 有 (証明等提出 ☐ 有 ☐ 無)

【就労要件調査】

① 年 月 日調査(訪問・電話)

☐ 父 【就労・復帰・その他()】

☐ 母 相手方: _____ 確認者: _____

② 年 月 日調査(訪問・電話)

☐ 父 【就労・復帰・その他()】

☐ 母 相手方: _____ 確認者: _____

③ 年 月 日調査(訪問・電話)

☐ 父 【就労・復帰・その他()】

☐ 母 相手方: _____ 確認者: _____

④ 年 月 日調査(訪問・電話)

☐ 父 【就労・復帰・その他()】

☐ 母 相手方: _____ 確認者: _____

入所承諾通知書

年 月 日

様

岬町長

入所する児童の氏名及び生年月日	年 月 日
入所する事業所の名称及び所在地	
保育の実施期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
保育料の月額及び納入方法	
備 考 1 保育料について変更があった場合はその旨通知します。 2 入所申込書の記載事項に変更が生じた場合には、速やかにその旨を届け出てください。 3 保育の実施期間であっても入所基準に該当しなくなった場合には保育の実施を解除します。 4 上記に不服がある場合には、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3月以内に、町長に対して審査請求をすることができます。 また、本決定の取消しを求める訴えをする場合は、この決定があったことを知って日の翌日から起算して6か月以内に、町を被告として当該訴えを提起することができます。 ただし、正当な理由がない限り、この決定の日から1年を経過したときは、提起することができません。	

様式第16号(第16条関係)

不承諾通知書

年 月 日

様

岬町長

年 月 日付けで申し込みのあった保育所等の入所については、下記の理由により入所できませんので通知します。

(理由)

なお、本決定に不服がある場合には、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3月以内に町長に対して審査請求をすることができます。

また、本決定の取消しを求める訴えをする場合は、この決定があったことを知って日の翌日から起算して6か月以内に、町を被告として当該訴えを提起することができます。

ただし、正当な理由がない限り、この決定の日から1年を経過したときは、提起することができません。