

寒川町特定保育所における保育の利用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。

令和元年12月17日

寒川町長 木 村 俊 雄

寒川町規則第9号

寒川町特定保育所における保育の利用等に関する規則の一部を改正する 規則

寒川町特定保育所における保育の利用等に関する規則(平成27年寒川町規則第7号)の一部を次のように改正する。

第2条第2項中「同項の承諾する旨」を「同項を承諾する旨」に、「保育所入所不承諾通知書」を「保育所入所保留通知書」に、「同項の承諾をしない旨」を「同項を承諾しない旨」に改める。

第4条第2項中「保育解除通知書」を「保育実施解除通知書」に改める。

第1号様式を次のように改める。

保育所入所申込書 (兼児童台帳)

年 月 日

(宛先) 寒川町長

保護者 住所
(扶養義務者) ふりがな

氏名 印

町外保育所の
入所申込み

有・無

自宅

電話 携帯：父

携帯：母

次のとおり、保育所への入所を申込みます。

入所 児童	ふりがな	生 年 月 日	性 別	年齢 (4月1日現在)
	氏名	年 月 日生	男・女	歳
	ふりがな	生 年 月 日	性 別	年齢 (4月1日現在)
	氏名	年 月 日生	男・女	歳
希望する 保育所	第1希望	市・区 町・村	(希望理由)	
	第2希望	市・区 町・村	(希望理由)	
	第3希望	市・区 町・村	(希望理由)	
	第4希望	市・区 町・村	(希望理由)	
	第5希望	市・区 町・村	(希望理由)	
	第6希望	市・区 町・村	(希望理由)	
	第7希望	市・区 町・村	(希望理由)	
希望期間	年 月 1 日 から 年 月 末 日 まで 【 <input type="checkbox"/> 年度内 <input type="checkbox"/> 就学前】			
入所理由① 父・母 []	<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 居宅内労働 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 家族の病気看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DVのおそれ <input type="checkbox"/> その他 ()			
入所理由② 父・母 []	<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 居宅内労働 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 家族の病気看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DVのおそれ <input type="checkbox"/> その他 ()			
入所児童の 保育の状況 (記入時の状況)	<input type="checkbox"/> 自宅で保育している (誰が・・・) <input type="checkbox"/> 職場に連れて行く (誰が・・・) <input type="checkbox"/> 個人・親類に預けている (氏名 続柄) <input type="checkbox"/> 保育施設等に預けている (施設名)			
入所希望の 具体的内容				

年1月1日以降に寒川町内に転入した場合のみ記入してください。

年1月1日現在の住所	都道府県	市区町村
年1月1日現在の住所	都道府県	市区町村

※以下記入しないでください。

不足書類 (有 ・ 無)	<input type="checkbox"/> 就労証明書 () <input type="checkbox"/> 診断書等 ()
	<input type="checkbox"/> 就労申立書 () <input type="checkbox"/> その他 復職証明書・在学証明書・介護申立書・ ()

↓ 世帯の構成員は、入所児童を除いた生計同一者すべてを記入してください。
別居をしている入所児童の兄姉についても記入してください。

区分	氏名	入所児童との続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校等の名称	同居・別居	手帳の有無*
世帯の構成員		父				同居・別居	有・無
		母				同居・別居	有・無
						同居・別居	有・無
						同居・別居	有・無
						同居・別居	有・無
						同居・別居	有・無

* 児童扶養手当、特別児童扶養手当受給者、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、障害基礎年金受給者 該当者有りの場合は手帳等の写しを添付してください。

単身赴任者の状況	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる→(誰が 児童との続柄:) (どこへ 場所:)
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給中 (年 月 日から保護開始)
世帯の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 → <input type="checkbox"/> 母子家庭 <input type="checkbox"/> 父子家庭 → 祖父母等 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居 (<input type="checkbox"/> 協議中 <input type="checkbox"/> 調停中) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 発生年月日: 年 月 日

時短勤務制度	<input type="checkbox"/> 取得しない <input type="checkbox"/> 取得する→(誰が 児童との続柄:) 「取得する」の場合 期間: 年 月 日～ 年 月 日 勤務日数: 日/週勤務 日/月勤務 勤務時間: 時 分 ~ 時 分
--------	--

送迎方法	送り	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方祖父 <input type="checkbox"/> 父方祖母 <input type="checkbox"/> 母方祖父 <input type="checkbox"/> 母方祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	迎え	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方祖父 <input type="checkbox"/> 父方祖母 <input type="checkbox"/> 母方祖父 <input type="checkbox"/> 母方祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	送迎方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ()						
祖父母状況	続柄	氏名	年齢	保育できない理由	同居	現住所 ※別居の場合		
	父方	祖父		就労・疾病・遠方 その他 ()	同・別			
		祖母		就労・疾病・遠方 その他 ()	同・別			
	母方	祖父		就労・疾病・遠方 その他 ()	同・別			
		祖母		就労・疾病・遠方 その他 ()	同・別			

希望月に入所できなかった場合	<input type="checkbox"/> 申込みを取り下げる <input type="checkbox"/> 申込みを継続する
入所を待つ場合の保育状況	<input type="checkbox"/> 保護者が家で保育する (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ())
	<input type="checkbox"/> 子どもを連れて就労する (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) 週 日
	<input type="checkbox"/> 家族・親戚が保育する (氏名 続柄) 週 日
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設・幼稚園等に預ける 週 日
	施設名 ()
	<input type="checkbox"/> 育児休暇を延長する (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) 年 月 日まで
	<input type="checkbox"/> その他 (具体的に)

第2号様式中「支給認定申請書」を「給付認定申請書」に改める。

第3号様式から第5号様式までを次のように改める。

第3号様式(第2条関係)

保育所入所保留通知書

年 月 日

様

寒川町長

申込みのありました保育所への入所につきましては、次の理由により入所できませんので通知いたします。

児童の氏名及び 生 年 月 日	
理 由	

この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、寒川町長に対して審査請求をすることができます。

また、この処分を受けたことを知った日（審査請求をした場合には、審査請求に対する裁決があったことを知った日）の翌日から起算して6月以内に、寒川町（寒川町長）を被告として、処分の取消しの訴えを提起することができます。

ただし、処分の日から1年を経過するとその訴えは提起できません。

保 育 所 退 所 届

年 月 日

(宛先) 寒 川 町 長

保護者住所

保護者氏名

①

電話番号

次のとおり、保育所を退所させます。

退所児童	氏 名	男 ・ 女	歳
	生年月日	年 月 日生	
	氏 名	男 ・ 女	歳
	生年月日	年 月 日生	
	氏 名	男 ・ 女	歳
	生年月日	年 月 日生	
保育所名			
退所年月日	年 月 日		
退所理由	・ 町外転出のため 転出先住所 () ・ その他 ----- ----- -----		

第5号様式(第4条関係)

<p>保 育 実 施 解 除 通 知 書</p> <p>年 月 日</p> <p>様</p> <p>寒川町長</p> <p>次の児童について保育の実施を解除することにいたしましたので通知します。</p>	
<p>保育の実施を解除する児童の氏名及び生年月日</p>	<p>氏 名</p> <p>生年月日</p>
<p>保育の実施を解除する保育所の名称及び所在地</p>	
<p>保育の実施の解除の年月日</p>	<p>年 月 日</p>
<p>保育の実施の解除の理由</p>	
<p>この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、寒川町長に対して審査請求をすることができます。</p> <p>また、この処分を受けたことを知った日(審査請求をした場合には、審査請求に対する裁決があったことを知った日)の翌日から起算して6月以内に、寒川町(寒川町長)を被告として、処分の取消しの訴えを提起することができます。</p> <p>ただし、処分の日から1年を経過するとその訴えは提起できません。</p>	

附 則

(施行期日)

1 この規則は、令和元年12月17日から施行する。

(残存用紙の使用)

2 この規則の施行前に、この規則による改正前の規則の規定により既に調整された様式で用紙が現に残存するものに限り、所要の調整をし、当分の間使用することができる。