

寒川町特定保育所における保育の利用等に関する規則新旧対照表

現行	改正案
<p>～略～</p>	<p>～略～</p>
<p>(入所手続)</p>	<p>(入所手続)</p>
<p>第2条 (略)</p>	<p>第2条 (略)</p>
<p>2 町長は、前項の申込書を受理したときは、必要な調査をし、保育が必要であると認められるときは保育所入所承諾通知書(第2号様式)により<u>同項の承諾する旨</u>を、保育が必要と認められないときは<u>保育所入所不承諾通知書</u>(第3号様式)により<u>同項の承諾をしない旨</u>を保護者に通知しなければならない。</p>	<p>2 町長は、前項の申込書を受理したときは、必要な調査をし、保育が必要であると認められるときは保育所入所承諾通知書(第2号様式)により<u>同項を承諾する旨</u>を、保育が必要と認められないときは<u>保育所入所保留通知書</u>(第3号様式)により<u>同項を承諾しない旨</u>を保護者に通知しなければならない。</p>
<p>～略～</p>	<p>～略～</p>
<p>(保育の解除)</p>	<p>(保育の解除)</p>
<p>第4条 (略)</p>	<p>第4条 (略)</p>
<p>2 町長は、前項の規定により入所児童の保育を解除するときは、<u>保育解除通知書</u>____(第5号様式)により保護者に通知しなければならない。</p>	<p>2 町長は、前項の規定により入所児童の保育を解除するときは、<u>保育実施解除通知書</u>(第5号様式)により保護者に通知しなければならない。</p>
<p>～略～</p>	<p>～略～</p>
<p><u>第1号様式(第2条関係)</u></p>	<p><u>第1号様式(第2条関係)</u></p>
<p><u>(別紙のとおり)</u></p>	<p><u>(別紙のとおり)</u></p>
<p><u>第2号様式(第2条関係)</u></p>	<p><u>第2号様式(第2条関係)</u></p>
<p><u>(別紙のとおり)</u></p>	<p><u>(別紙のとおり)</u></p>
<p><u>第3号様式(第2条関係)</u></p>	<p><u>第3号様式(第2条関係)</u></p>
<p><u>(別紙のとおり)</u></p>	<p><u>(別紙のとおり)</u></p>
<p><u>第4号様式(第3条関係)</u></p>	<p><u>第4号様式(第3条関係)</u></p>
<p><u>(別紙のとおり)</u></p>	<p><u>(別紙のとおり)</u></p>
<p><u>第5号様式(第4条関係)</u></p>	<p><u>第5号様式(第4条関係)</u></p>
<p><u>(別紙のとおり)</u></p>	<p><u>(別紙のとおり)</u></p>
<p></p>	<p><u>附 則</u></p>
<p></p>	<p><u>(施行期日)</u></p>
<p></p>	<p>1 <u>この規則は、令和元年12月17日から施行する。</u></p>
<p></p>	<p><u>(残存用紙の使用)</u></p>
<p></p>	<p>2 <u>この規則の施行前に、この規則による</u></p>
<p></p>	<p><u>改正前の規則の規定により既に調整さ</u></p>

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。

保育所入所申込書(兼児童台帳)

年 月 日

児童個人番号記入欄
保護者個人番号記入欄

(宛先) 寒川町長

申込者(保護者)住所
 年 月 日
 ふりがな
 氏名 印
 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)

希望期間 年 月 日 から 年 月 日まで【年度内 就学前】

入所理由① 父・母 []
 居宅外労働 居宅内労働 妊娠・出産 疾病・障がい
 家族の病気看護等 災害復旧 求職活動 就学
 虐待・DVのおそれ その他()

入所理由② 父・母 []
 居宅外労働 居宅内労働 妊娠・出産 疾病・障がい
 家族の病気看護等 災害復旧 求職活動 就学
 虐待・DVのおそれ その他()

入所児童の保育の状況(記入時の状況)
 自宅で保育している(誰が…) 職場に連れて行く(誰が…)
 個人・親類に預けている(氏名 続柄)
 保育施設等に預けている(施設名)

入所希望の具体的内容

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
 自宅
 電話 携帯:父
 携帯:母

町外保育所の入所申込み	有・無
-------------	-----

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 【年度内 就学前】

入所理由① 父・母 []
 居宅外労働 居宅内労働 妊娠・出産 疾病・障がい
 家族の病気看護等 災害復旧 求職活動 就学
 虐待・DVのおそれ その他()

入所理由② 父・母 []
 居宅外労働 居宅内労働 妊娠・出産 疾病・障がい
 家族の病気看護等 災害復旧 求職活動 就学
 虐待・DVのおそれ その他()

入所児童の保育の状況(記入時の状況)
 自宅で保育している(誰が…) 職場に連れて行く(誰が…)
 個人・親類に預けている(氏名 続柄)
 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"/> 就労申込書()	<input type="checkbox"/> その他 復職証明書・在学証明書・介護申込書()

保育の利用を必要とする理由 () ()	就労状況	雇用形態 <input type="checkbox"/> 正社員(準社員) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 派遣社員・契約社員(契約期間: 年 月 日まで)
		勤務先名 電話番号
		勤務先住所(実際に勤務してる場所)
		業務内容
		※自営の場合 店舗名称:
		就労日数 週 日 / 月 日 変則勤務: <input type="checkbox"/> シフト制 <input type="checkbox"/> 交代制()交代 実働週 時間 土曜日の出勤: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他) 夜の勤務: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(頻度:)
		就労時間 注※短時間勤務の場合は、その時間を記入 平日: 時 分から 時 分 実働時間 時間 土曜日: 時 分から 時 分 実働時間 時間
		単身赴任 <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している ⇒ いつから(年 月 日) ⇒ どこに() ⇒ 戻る予定が <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(年 月 日頃)
		産前後休暇 産前産後休暇の期間: 年 月 日から 年 月 日まで 育児休業の期間: 年 月 日から 年 月 日まで 【短縮勤務】 <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する⇒勤務時間: 時 分から 時 分まで
		妊娠・出産 出産予定日 年 月 日 分娩予定病院 入院事由: 入院期間: 年 月 日から 年 月 日
	疾病・障がい 対象者 <input type="checkbox"/> 保護者本人 <input type="checkbox"/> その他(氏名: 保護者との続柄:) 病名 障がい名 病院名 通院回数: 年 日 / 月 日 / 週 日 入院期間 年 月 日 ~ 年 月 日 手帳等 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(級 種) <input type="checkbox"/> 療育手帳(<input type="checkbox"/> A() <input type="checkbox"/> B()) <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳(級) <input type="checkbox"/> 自立支援医療証(精神通院)	
	復旧害 災害発生日 年 月 日 復旧目途 年 月 日 災害状況	
	就学 就学目的 就学場所 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> その他() ※その他の場合 就学日数 就学時間 就学日数 週 日 / 月 日 就学時間 平日: 時 分から 時 分 実就学時間 時間 土曜日: 時 分から 時 分 実就学時間 時間	
	D虐待 発生時期 年 月 日 誰が...() 誰に...() 状況:	

↓ 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弟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 発生前年月日: 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"/> 育児休業を延長する(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) 年 月 日まで					
		<input type="checkbox"/> その他(具体的に)					

世帯の構成員は、入所児童を除いた同居者すべてを記入してください。

区分	氏名	入所児童との続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先・学校等の名称	個人番号記入欄	健康状態
世帯の構成員		父						良好・不良
		母						良好・不良
								良好・不良
								良好・不良
								良好・不良
								良好・不良
								良好・不良
								良好・不良
住居の状況		<input type="checkbox"/> 持家(名義人：) <input type="checkbox"/> 借家(家賃： 円うち補助 円)						
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 ⇒ <input type="checkbox"/> 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						

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	現住所 ※別居の場合			
	父方	祖父		就労・疾病・遠方 その他()				
		祖母		就労・疾病・遠方 その他()				
	母方	祖父		就労・疾病・遠方 その他()				
		祖母		就労・疾病・遠方 その他()				

希望月に入所出来なかった場合	<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)							

(現行)

第2号様式(第2条関係)

保育所入所承諾通知書

年 月 日

寒川町長

様

申込みのありました保育所への入所について、次のとおり承諾いたします。

入所する児童の 氏名及び生年月日	氏 名 生年月日 年 月 日生 年齢 歳児
入所する保育所の名称	
保育の実施期間	年 月 日 ~
保育料の階層・月額	
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 <u>支給認定申請書</u> 及び保育所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下さい。 3 保育の実施期間中であっても保育所へ入所できる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。	

(改正案)

第2号様式(第2条関係)

保育所入所承諾通知書

年 月 日

寒川町長

様

申込みのありました保育所への入所について、次のとおり承諾いたします。

入所する児童の 氏名及び生年月日	氏 名 生年月日 年 月 日生 年齢 歳児
入所する保育所の名称	
保育の実施期間	年 月 日 ~
保育料の階層・月額	
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 <u>給付認定申請書</u> 及び保育所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下さい。 3 保育の実施期間中であっても保育所へ入所できる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。	

(現行)

第3号様式(第2条関係)

保育所入所不承諾通知書

年 月 日

様
(歳)

寒川町長

年 月の保育所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。

(理 由)

この通知について不服があるときは、この通知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、この通知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、通知の取消しの訴えを提起することができます。

ただし、通知の日から1年を経過するとその訴えは提起できません。

(改正案)

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。

(現行)

第5号様式(第4条関係)

<p>保 育 実 施 解 除 通 知 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">様</p> <p style="text-align: center;">寒川町長</p> <p>次のとおり、保育の実施を解除することといたしましたので通知します。</p>	
保育の実施を解除する児童	氏 名 生年月日
保育所名	
保育の解除年月日	年 月 日
解除理由	
備考	<p>この通知について不服があるときは、この通知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、この通知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、通知の取消しの訴えを提起することができます。</p> <p>ただし、通知の日から1年を経過するとその訴えは提起できません。</p>

(改正案)

第5号様式(第4条関係)

<p>保 育 実 施 解 除 通 知 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">様</p> <p style="text-align: center;">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といたしましたので通知します。</p>	
保育の実施を解除する児童の氏名及び生年月日	氏 名 生年月日
保育の実施を解除する保育所の名称及び所在地	
保育の実施の解除の年月日	年 月 日
保育の実施の解除の理由	
<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>	