

保育施設継続利用届

この申込書は入所・転所の申込みには使えません

(提出先) 足立区教育委員会 保育・入園課

下記事項に同意した上で、教育・保育給付認定（「保育の必要性」の認定）または保育施設継続利用について次のとおり申請・申込みます。

- ・教育・保育給付認定、保育施設の利用調整、保育料の決定にあたって、課税状況、生活保護受給状況、マイナンバーの調査・確認・推定をすること、及び、利用の決定にあたって区分が保有する個人情報を教育委員会から保育施設に通知すること。
- ・子ども・子育て支援法では、教育・保育給付認定証の交付については申請後30日以内に交付するとされているが、申請が集中するなど、教育・保育給付認定の審査に時間を要した場合、教育・保育給付認定証の交付まで30日以上経過すること。
- ・記入した電話番号に、電話またはショートメッセージ（SMS）にて連絡を取ること。
- ・保育施設利用における利用者負担（保育料）が発生する場合、保護者を納付義務者として納付すること（代表問わず保護者に納付義務が発生します。）。

提出日	(西暦) 年 月 日					
フリガナ 代表 保護者 氏名				在籍児童 からみた 続柄	生年 月日 電話 番号	(西暦) 年 月 日 (西暦) 年 月 日
フリガナ 保護者 氏名					生年 月日 電話 番号	(西暦) 年 月 日 (西暦) 年 月 日
住所	〒 - 足立区			丁目	番	号
継続利用を希望する期間		令和8年（2026年）4月1日 から 令和9年（2027年）3月31日まで ※ただし、利用できる期間は「保育の必要性」により異なります。				
継続を利用する理由 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> してください		代表保護者	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ()			
		保護者	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 ()			
継続利用を希望する児童	フリガナ 児童 氏名				生年月日 在籍保育施設名	(西暦) 年 月 日
	フリガナ 児童 氏名				生年月日 在籍保育施設名	(西暦) 年 月 日
	フリガナ 児童 氏名				生年月日 在籍保育施設名	(西暦) 年 月 日
	フリガナ 児童 氏名				生年月日 在籍保育施設名	(西暦) 年 月 日
					生年月日 在籍保育施設名	(西暦) 年 月 日
(保護者、 同居している すべての家族 状況 在籍児童は除く)	フリガナ 氏 名	性別	在籍児童 からみた 続柄	生 年 月 日		年齢
	1	男・女 無回答 どちらでもない		(西暦) 年 月 日		
	2	男・女 無回答 どちらでもない		(西暦) 年 月 日		
	3	男・女 無回答 どちらでもない		(西暦) 年 月 日		
	4	男・女 無回答 どちらでもない		(西暦) 年 月 日		
	5	男・女 無回答 どちらでもない		(西暦) 年 月 日		

《注意》

- 記載内容が事実と異なる場合は、教育・保育給付認定（保育の必要性の認定）・保育施設継続利用を取り消すことがあります。また、保育施設を利用できる基準に達しなくなった場合には、退所となります。
- 教育・保育給付認定（保育の必要性の認定）申請・保育施設継続利用申込みには、必要書類を確認のうえご提出ください。必要な書類が提出されない場合は、保育の必要性を確認できないため、令和7年度末をもって退所となります。