

記入例

5年度 教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書（保育児童台帳）

大船渡市長 様

（誓約）下記のこと同意の上、子ども・子育て支援法に基づく教育・保育給付認定を申請するとともに、施設等の利用について、関係書類を添えて申し込みます。

- ・市が教育・保育給付認定及び利用に必要な市町村民税額（同一世帯）を算出すること。
- ・当申込書（添付書類を含む。）に記載された事項及びその情報に基づき、児童の年齢、性別、世帯区分、副食費徴収免除の有無について、保育所等に対して情報を提供すること。

は該当するものに

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 継続(同施設) <input type="checkbox"/> 継続(転園)	申請日	令和 4 年 12 月 9 日			
児童	ふりがな	おおひなと つばき	性別	生年月日	年齢	第3子以降の児童である <input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当
	氏名	大船渡 椿	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	平成 30 年 9 月 1 日 令和	4 歳 (4月1日現在)	
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3				

保護者(申請者)	ふりがな	おおひなと だい	年齢は令和5年4月1日時点の年齢を記入	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
	氏名	大船渡 大吉	電話番号	優先2 090 - ×××× - ×××× <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
	現住所	〒022-0003 大船渡市 盛町 字宇津野沢 15	優先3 0192 - 27 - ××××	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> その他(自宅)
	令和4年1月1日現在の居住市町村名	父： <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()	保育所、こども園の保育部分希望は「あり」に <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園、こども園の教育部分希望は「なし」に <input checked="" type="checkbox"/>	
	令和5年1月1日現在の居住市町村名	父： <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()	母： <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()	市・区・町・村

利用を希望する期間	令和 5 年 4 月 1 日から	<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> その他(令和 年 月 日まで)
保育の希望	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※保育の利用を希望する場合は、裏面もご記入をお願いします。	
利用を希望する施設名	施設名	希望理由
	第1希望 りんどう保育園	自宅に近いから
	第2希望 あさがお保育園	父の職場に近いから
第3希望 すずらんこども園	母の職場に近いから	

児童の世帯員	氏名 (申込児童は記入不要)	児童との続柄	生年月日	年齢 (4.1 現在)	職業又は学校名等 個人番号	備考
		大船渡 大吉	父	T [Ⓢ] _H R 56. 1. 25	41 歳	なのはな電機 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4
	大船渡 桜	母	T [Ⓢ] _H R 58. 2. 8	40 歳	祖母の介護 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5	
	大船渡 桃太	兄	T ^S _H R 17. 5. 1	17 歳	私立つくし高等学校 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6	別居 (下宿)
	大船渡 李々	妹	T ^S _H Ⓡ 2. 1. 26	3 歳	りんどう保育園(申込中) 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7	
	大船渡 梅吉	祖父	T [Ⓢ] _H R 28. 4. 8	69 歳	たんぽぽ商店 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8	
	大船渡 杏	祖母	T [Ⓢ] _H R 33. 11. 1	64 歳	〇〇病のため療養中 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9	身体障害 2級

ひとり親家庭の適用 なし あり → 離婚 死別 その他() 生活保護の適用 なし あり

世帯内の障がい者 なし あり(氏名: 大船渡 杏) → 身体・精神障害者手帳 療育手帳 特別児童扶養手当 障害基礎年金

※児童の世帯員には、世帯分離をしている同居者、別居している申込児童の兄弟姉妹(例：大学生の兄等)も記入してください(記入欄が足りない場合は申込書をもう一枚利用してください)。

※支給認定証の交付を希望する場合は、右のにを記入してください。 支給認定証の交付を希望する

児童との続柄	保育の利用を必要とする理由	備 考
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input checked="" type="checkbox"/> 親族介護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	

希望する利用時間	利 用 曜 日	利 用 時 間
	月 曜日から 金 曜日まで	7 : 30 から 18 : 00 まで
保育の必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間【原則 8 時間(最大 11 時間)】 <input type="checkbox"/> 保育短時間【最大 8 時間】	

※保育標準時間を選択した場合でも、保護者の就労状況等により保育短時間認定となる場合があります。
 ※保育の利用を必要とする理由が「求職活動」の場合は保育短時間認定となります。

----- 【 これより下欄は記入する必要はありません 】 -----

*市記載欄

認 定 の 可 否	認 定 者 番 号	認 定 区 分 等
可 ・ 否 ※ 否とする理由： 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 (<input type="checkbox"/> 標準時間) <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 短時間)
支 給 (入 所) の 可 否	支 給 (利 用) 期 間	市 受 付 印
可 ・ 否 ※ 否とする理由： 【 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 】	年 月 日 ~ 年 月 日	
入所施設名		
備 考		

*施設記載欄（施設を經由して市に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施 設 名	(事業者番号：)
担当者氏名	【担当者】
連絡先	【連絡先】
入所契約の有無	<input type="checkbox"/> あり (契約・内定 / 年 月 日付) <input type="checkbox"/> なし
備 考	