

令和9年度 教育・保育給付認定 大船渡市長 様

記入例

施設利用申込書（保育児童台帳）

（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（同一世帯内）を決定すること。

・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 8 年 11 月 4 日                                                  |                      |                 |                                                                                            |
| 児 童  | ふりがな                                                                                                    | おおふなと つばき               | 性別                                                               | 生 年 月 日              | 年 齢             | 第2子以降の<br>児童である<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 |
|      | 氏 名                                                                                                     | 大船渡 椿                   | <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 | 平成 4 年 9 月 1 日<br>令和 | 4 歳<br>(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              | おおふなと だい                                                                                                                                       | 年齢は令和9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                                                                                                                                         | 話 番 号                   | 優先2 090 - × × × × × - × × × ×                                                                         | 【 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( ) 】 |  |
|               |                   |                                                                                                                                                | 優先3 0192 - 27 - × × × × | 【 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> その他(自宅) 】 |                                                                                                      |  |
|               | 現住所               | 〒022-0003<br>大船渡市 盛町 字宇津野沢 15                                                                                                                  |                         |                                                                                                       |                                                                                                      |  |
|               | 令和7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( )                                                                       |                         |                                                                                                       |                                                                                                      |  |
|               | 令和8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 type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外( ) 市・区・町・村 |                         |                                                                                                       |                                                                                                      |  |

|                |                                                                                                  |                                                                                    |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用を希望する期間      | 令和 9 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<br>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<br>(申込児童は記入不要) | 児童との<br>続柄                                                                                                                                                                                                                     | 生 年 月 日              | 年 齢<br>(4.1 現在) | 職業又は学校名等<br>個人番号                        | 備考                                                                 |
|             | 大船渡 大吉             | 父                                                                                                                                                                                                                              | T ㊟<br>H R 61. 7. 25 | 40 歳            | なのはな電機<br>2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4       |                                                                    |
|             | 大船渡 桜              | 母                                                                                                                                                                                                                              | T ㊟<br>H R 62. 2. 8  | 39 歳            | 祖母の介護<br>3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5        |                                                                    |
|             | 大船渡 桃太             | 兄                                                                                                                                                                                                                              | T S<br>㊟ R 21. 5. 1  | 17 歳            | 私立つくし高等学校<br>4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6    | 別居<br>(下宿)                                                         |
|             | 大船渡 李々             | 妹                                                                                                                                                                                                                              | T S<br>H ㊟ 6. 7. 26  | 2 歳             | りんどう保育園(申込中)<br>5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 |                                                                    |
|             | 大船渡 梅吉             | 祖父                                                                                                                                                                                                                             | T ㊟<br>H R 32. 4. 8  | 69 歳            | たんぽぽ商店<br>6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8       |                                                                    |
|             | 大船渡 杏              | 祖母                                                                                                                                                                                                                             | T ㊟<br>H R 37. 11. 1 | 64 歳            | 〇〇病のため療養中<br>7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9    | 身体障害<br>2級                                                         |
|             | ひとり親家庭の適用          | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                   |                      |                 | 生活保護の適用                                 | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり |
|             | 世帯内の障がい者           | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(氏名: 大船渡 杏) → <input checked="" type="checkbox"/> 身体・精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 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)。

※職場等に提出するため支給認定証の交付を希望する場合は、下記の□に✓を記入してください。

☐ 支給認定証の交付を希望する

