（表面）

令和8年度　給付認定申請書 兼保育所(園)入所申込書

	／
申請書写施設送付済	／
受付簿入力	／

（宛先）三条市教育委員会

裏面の【申請に当たっての同意事項】に同意の上、子どものための教育・保育給付又は子育てのための施設等利用給付の給付認定を申請します。

申請する認定区分 ア～エのうち該当に○			※ 項目番号の欄を記入してください	※ 参考：利用希望施設等の種類	申請する認定区分 ア～エのうち該当に○			※ 項目番号の欄を記入してください	※ 参考：利用希望施設等の種類
ア	法第19条	1号認定	表面 1・2	幼稚園、認定こども園(教育)	ウ	法第19条	2号認定／3号認定	表面 1・2・3	保育所、保育園、認定こども園(保育)、企業主導型保育事業所
イ	法第30条の4	1号認定	表面 1・2	幼稚園(新制度未移行)、国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部	エ	法第30条の4	2号認定／3号認定	表面 1・2・3 裏面 4	幼稚園預かり保育、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事

※ ウ及びエの申請は、保育を必要とする理由の証明書等を添付してください。

1　申請者、申請に係る児童等

（申請日）　令和　　年　　月　　日

保護者	フリガナ		申請する児童との続柄		日中の連絡先（電話番号）　＊確実に連絡の取れる順に記入してください			
	氏名				①	□ 父 □ 母	□ 自宅	□ その他（　　）　（　　）
					②	□ 父 □ 母	□ 自宅	□ その他（　　）　（　　）
					③	□ 父 □ 母	□ 自宅	□ その他（　　）　（　　）
	現住所	〒　　－			生年月日	□ 昭和	□ 平成	年　月　日
	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒　　－						
令和７年1月1日 現在の住所	（父親）	□ 現住所と同じ			（母親）	□ 現住所と同じ		
令和８年1月1日 現在の住所	（父親）	□ 現住所と同じ			（母親）	□ 現住所と同じ		

フリガナ		性別	□ 男	□ 女	生年月日	令和　年　月　日（　歳） ※令和８年４月１日現在の年齢
入所児童氏名		障害者手帳等の有無			個人番号（マイナンバー）	－　－
		□有			入所施設名（現在入所している場合に御記入ください）	

（生計の中心者の番号に○を付けてください）入所児童の保護者及び同居者

	フリガナ 氏名	入所児童との続柄	生年月日		勤務先、学校名、保育所(園)・こども園・幼稚園等施設名	障害者手帳等の有無
1		父	個人番号	－　－		□有
			□昭和 □平成 □令和	年　月　日（　歳）		
2		母	個人番号	－　－		□有
			□昭和 □平成 □令和	年　月　日（　歳）		
3			個人番号	－　－		□有
			□昭和 □平成 □令和	年　月　日（　歳）		
4			個人番号	－　－		□有
			□昭和 □平成 □令和	年　月　日（　歳）		
5			個人番号	－　－		□有
			□昭和 □平成 □令和	年　月　日（　歳）		
6			個人番号	－　－		□有
			□昭和 □平成 □令和	年　月　日（　歳）		

ひとり親の場合	□離婚（令和　年　月　日）	□死別（令和　年　月）	□未婚
	□離婚前提別居（令和　年　月　日（頃）から【調停 □無 □有《証明 □無 □有》】）		
生活保護の状況	□適用なし	□適用あり（保護開始日：令和　年　月　日）	

2　利用を希望する施設名と期間

希望する施設名	①	②	③
希望する期間	令和　年　月　日から	□令和　年　月　日まで	□ 就学まで

3　保育を必要とする理由、保育の実施を希望する曜日及び保育時間等

両親等の状況： ＊右の当てはまる番号に☑をしてください。	□ 父	□ ①家庭外労働	□ ②家庭内労働	□ ③母の出産(予定日：令和　年　月　日)	
		□ ④疾病・負傷等	□ ⑤病人の看護等	□ ⑥家庭の災害等	□ ⑦求職活動等
両親等の状況： ＊右の当てはまる番号に☑をしてください。	□ 母	□ ①家庭外労働	□ ②家庭内労働	□ ③母の出産(予定日：令和　年　月　日)	
		□ ④疾病・負傷等	□ ⑤病人の看護等	□ ⑥家庭の災害等	□ ⑦求職活動等
令和８年度中に育児休業を取得する期間 ＊取得予定を含む		令和　年　月　日から		令和　年　月　日まで	
		□入所希望児童の休業		□入所希望児童のきょうだいの休業	
当てはまる曜日に☑をしてください。	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日	（平日）　時　分～　時　分		（土曜）　時　分～　時　分	
入所児童の食物アレルギー	□無	□有（　　）	服薬	□無	□エピペン有 □内服薬有
慢性的な病気や発達等で気になる点	□無	□有（　　）			

受付場所	□市民窓口	□栄ＳＣ	□下田ＳＣ	□子育て支援課	□施設	□郵送	受付日	R　.　.

４　認可外保育施設等を利用（予定）しており、教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申込みを行っていない場合は理由を明示してください。

☐　既に利用している認可外保育施設等を継続して利用するため

☐　他の保育所等では、利用を希望する時間帯の保育が行われていないため
（希望する保育時間：　　時　～　　時　、その他希望曜日など：　　）

☐　他の保育所等では、自宅や職場から遠いなど地理的に希望と合わないため

☐　その他
［　　］

※注１：入所児童と保護者、祖父母のみ個人番号を記入してください。保護者（申請者）は申請時に個人番号と本人であることが確認できる資料（マイナンバーカード(顔写真入り)など）を持参してください。

※注２：給付認定証の発行を希望する方は子育て支援課に連絡してください。

【申請に当たっての同意事項】

1　子ども・子育て支援法（以下、「法」という。）第16条（法第30条の３により準用される場合を含む）の規定に基づき、給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。

2　申請書等に記載した内容は、給付認定、保育等に係る費用の徴収、施設等利用費の支給等に関する情報として必要と認められる場合に、施設及び事業者に提供することがあります。

3　法第30条の11第３項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支払う場合があります。

4　新年度４月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、法第30条の５第５項の規定に基づき、申請日にかかわらず、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。

5　申請内容が事実と相違した場合は、給付認定を取り消すことがあります。

6　法第30条の４第３号に規定する認定を申請するに当たっては、市町村民税非課税世帯に該当することを申告します。

（市記入欄）

認定区分	☐　法第19条　１号 ☐　法第19条　２号 ☐　法第19条　３号	☐　法第30条の４　１号 ☐　法第30条の４　２号 ☐　法第30条の４　３号（市民税非課税世帯）	番号確		本人確	
			個人番号確認同意			