

(表面)

記入例

令和9年度 給付認定申請書 兼保育所(園)入所申込書

(宛先) 三条市教育委員会

	/
申請書写施設送付済	/
受付簿入力	/

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 ア～エのうち該当に○	利用する施設に応じて、記号に○をつけてください。 ・幼稚園、認定こども園(教育)を利用⇒ア ・幼稚園、認定こども園(教育)及び園の預かり保育を利用⇒ア・エ ・国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部を利用⇒イ ・保育所、保育園、認定こども園(保育)等を利用⇒ウ ・幼稚園預かり保育、一時預かり事業等を利用⇒エ
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30条の4 2号	
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	

※ 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

保護者	フリガナ	サンジョウ タロウ	申請する 児童 との続柄	父	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	三条 太郎			①	☐ 父	☒ 母	☐ 自宅	☐ その他	090 (123) 4567
	現住所	〒959-1151 三条市新堀1311番地			②	☒ 父	☐ 母	☐ 自宅	☐ その他	090 (234) 5678
	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -			③	☐ 父	☐ 母	☒ 自宅	☐ その他	0256 (45) 1115
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						
令和9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	サンジョウ サカエコ	性別	☐ 男	☒ 女	生年月日	令和 5 年 11 月 2 日 (3 歳) ※令和9年4月1日現在の年齢
入所児童氏名	三条 栄子	障害者手帳等の有無		個人番号 (マイナンバー)	1234 - 5678 - 901	
		☐ 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)	フリガナ 氏名	入所児童 との続柄	生年月日		勤務先 こども	
	1 サンジョウ タロウ 三条 太郎	父	個人番号	1234-5678-9101	△△商事	☐ 有
	2 サンジョウ ハナコ 三条 花子	母	個人番号	2345-6789-1012	株式会社△△	☐ 有
	3 サンジョウ ミチコ 三条 道子	姉	個人番号	3456-7891-0123	□□小学校	☐ 有
	4 サンジョウ イチタロウ 三条 一太郎	祖父	個人番号	4567-8910-1234	△△電気	☐ 有
	5 サンジョウ イチヒメ 三条 一姫	祖母	個人番号	5678-9101-2345	内職	☐ 有
6	大学生などの別居しているきょうだいも記入してください。					☐ 有

ひとり親の場合	☐ 離婚(令和 年 月 日)	☐ 死別(令和 年 月 日)	☐ 未婚
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 ○○保育所	② ○○保育園	③ ○○こども園
希望する期間	令和 9 年 4 月 1 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	上記「申請する認定区分」のうち、「ア・エ」又は「ウ」、「エ」に○をつけた方は、この欄も記入してください。					
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)					
令和9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							
当ではまる曜日に○ をしてください。	☒ 月	☒ 火	☒ 水	☒ 木	☒ 金	☐ 土	☐ 日	(平日) 8 時 30 分 ~ 18 時 00 分	(土曜) 8 時 30 分 ~ 12 時 30 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 ()	「有」の場合は、診断名や配慮することなどを具体的に記入してください。						
受付場所	☐ 市民窓口	☐ 栄 S C	☐ 下	☐ 郵送	受付日	R . .			