

# 記入例

様式第1号(第3条関係)

## (幼稚園・認定こども園・保育施設等) 教育・保育給付認定申請書 兼 利用申込書

三豊市長 様

次のとおり、教育・保育給付認定及び幼稚園、こども園及び保育施設等の施設利用を申し込みます。

なお、本申請の事務に必要な住民登録及び税に関する賦課徴収情報(同一世帯及び同居者を含む)について確認されることに同意します。また、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、利用を解除(退所)させられても異議はありません。

申込日 令和 **6** 年 **11** 月 **8** 日

保護者(申請者)	氏名	<b>三豊 太郎</b>			
	住所	三豊市 <b>高瀬町下勝間2373-1</b> <small>&lt;未転入の場合&gt; (令和 <b>6</b> 年 <b>12</b> 月 <b>中旬</b>日転入予定)                  現住所：<b>〇〇市〇〇町〇〇番地</b></small>			
	連絡先	電話番号	続柄	電話番号	続柄
		① <b>090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇</b>	(父)	② <b>090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇</b>	(母)

アレルギーや熱性けいれんがある場合は必ず記入  
ない場合も「なし」と記入  
まだわからない場合は「今のところなし」等記入

個人番号(マイナンバー)を記入

氏名 <small>(ふりがな) みとよ いちろう</small> <b>三豊 一郎</b> <span style="float: right;">男</span>	生年月日 平成 <b>3</b> 年 <b>4</b> 月 <b>12</b> 日生 <small>(R7. 4. 1 現在年齢 <b>3</b> 才)</small> 第 <b>1</b> 子	障害者手帳等の有無 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> <small>(有の場合は、写しを添付。)</small> アレルギー等 <b>卵・牛乳</b>
個人番号 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇		

幼稚園と保育施設を両方希望できます。

<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・こども園(1号認定) 第1希望 <b>△△保育所</b> (希望理由) <b>家から近い</b> 第2希望 <b>〇〇幼稚園</b> (希望理由) 第3希望 <b>希望なし</b> (希望理由)	<input checked="" type="checkbox"/> 保育施設等・こども園(2号・3号認定)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

保育所の希望のある方は、入所希望月日から入所事由にあった期間(最長年度末日)を記入

幼稚園のみ希望の場合は、5歳の年度末までを記入  
例：3歳児の場合「令和7. 4. 1～令和10. 3. 31」

上記以外の施設も希望する場合は、別紙の補助調査票にご記入ください。(保育施設等希望者のみ)	令和 <b>7</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日から 令和 <b>●</b> 年 <b>●</b> 月 <b>●</b> 日まで
利用時間 <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 8:30～16:30(8時間)を超える利用 <small>※保育施設等希望者のみ</small>	<input type="checkbox"/> 保育短時間 8:30～16:30(8時間)以内の利用

○家庭の状況 希望日時点の状況をご記入ください

生活保護の適用の有無	(無) <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/>
ひとり親世帯の適用の有無	(無) <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> <small>※ それに分かる書類を添付してください。</small>

「求職活動」と「育児休業」は短時間での認定です。

個人番号(マイナンバー)を記入

保護者	氏名	続柄	生年月日(年齢)	職業又は学校名等	個人番号
保護者	<small>(ふりがな) みとよ たろう</small> <b>三豊 太郎</b>	父	<b>HO・〇・〇(31)</b>	<b>会社員</b>	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	<small>(ふりがな) みとよ はなこ</small> <b>三豊 花子</b>	母	<b>HO・〇・〇(28)</b>	<b>主婦</b>	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
同居家族・同居人	<b>三豊 二郎</b>	弟	<b>RO・〇・〇(1)</b>	<b>〇〇保育所</b>	
	<b>三豊 ユタカ</b>	祖父	<b>SO・〇・〇(65)</b>	<b>農業</b>	
	<b>三豊 サチ</b>	祖母	<b>SO・〇・〇(64)</b>	<b>無職</b>	

市外の場合は、市区町村名を記入

(注)別世帯であっても、保護者が扶養同一敷地内(又は隣接地)で親族( )

・申請する子ども以外の世帯員全員を記入  
 ・別世帯であっても、保護者が扶養している兄弟姉妹(大学生含む)がいる場合は記入  
 ・同一敷地内(又は隣接地)で親族(祖父母等)がいる場合は、別世帯であっても世帯員として記入

添付書類を  
忘れずに

○保育を必要とする理由 (幼稚園のみを希望する場合は、記入不要です。)

子どもとの続柄	保育を必要とする理由 (該当する項目に☑)		添付書類
(保護者)  <b>父</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	(労働) 1ヵ月 <b>21</b> 日 1日 <b>8</b> 時間	就労証明書
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	(分娩予定日：令和 年 月 日)	母子手帳(写)
	<input type="checkbox"/> 保護者の疾病等		診断書(写)
	<input type="checkbox"/> 保護者の障がい		障害者手帳等(写)
	<input type="checkbox"/> 同居又は長期入院等している親族の介護・看護		状況申立書 診断書等
	<input type="checkbox"/> 災害復旧		罹災証明等
	<input type="checkbox"/> 求職活動		求職活動申出書
	<input type="checkbox"/> 就学		就学証明書 就学時間が分かる書類
	<input type="checkbox"/> 虐待・DVのおそれがある場合		届出(写)
	<input type="checkbox"/> 育児休業取得中に、既に保育サービスを利用している子どもがいて継続利用が必要である場合		それが分かる書類
<input type="checkbox"/> 児童福祉等の観点から、特に保育の必要性が高いと判断した場合		それが分かる書類	
子どもとの続柄	保育を必要とする理由 (該当する項目に☑)		添付書類
(保護者)  <b>母</b>	<input type="checkbox"/> 就労	(労働) 1ヵ月 日 1日 時間	就労証明書
	<input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産	(分娩予定日：令和 <b>7</b> 年 <b>6</b> 月 <b>5</b> 日)	母子手帳(写)
	<input type="checkbox"/> 保護者の疾病等		診断書(写)
	<input type="checkbox"/> 保護者の障がい		障害者手帳等(写)
	<input type="checkbox"/> 同居又は長期入院等している親族の介護・看護		状況申立書 診断書等
	<input type="checkbox"/> 災害復旧		罹災証明等
	<input type="checkbox"/> 求職活動		求職活動申出書
	<input type="checkbox"/> 就学		就学証明書 就学時間が分かる書類
	<input type="checkbox"/> 虐待・DVのおそれがある場合		届出(写)
	<input type="checkbox"/> 育児休業取得中に、既に保育サービスを利用している子どもがいて継続利用が必要である場合		それが分かる書類
<input type="checkbox"/> 児童福祉等の観点から、特に保育の必要性が高いと判断した場合		それが分かる書類	

※この申請書兼申込書で知り得た情報は、保育施設等利用申込事務以外には使用いたしません。