様式第1号 (第3条関係)

R８

（幼稚園・認定こども園・保育施設）教育・保育給付認定申請書 兼 利用申込書

（宛先）三豊市長

次の①～④に同意し、三豊市保育施設等利用案内の内容を理解した上で、必要な書類を添えて申し込みます。

①「子どもための教育・保育給付の支給に関する事務」のため、世帯員及び扶養義務者に関して、市区町村民税課税状況や住民基本台帳等必要な公簿の照会調査

等を行うこと。

②適正な支給認定や保育利用のため、関連機関や他市区町村から資料等を取得し、又は求めに応じ資料等を提供すること。

③申込内容及び必要書類について確認を行った上で申込みをし、不備・不足等があった場合は、自己の責任において解決すること。

なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、教育・保育給付支給認定及び保育所等の利用決定が取消し（退所・退園）となる場合があること。

④利用者負担額の未納が３か月を超えて続く場合は、児童手当より納付すること。

なお、滞納が続く場合は、滞納処分の手続を定めた関係法令の規定により、差押えなどの処分を行う場合があること。

提出日　令和　　　年 　　月　　　日　代表保護者氏名

≪裏面にもご記入ください。≫

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **１．申請対象の子どもに関する情報**  生年月日  年齢  性別  しょうが | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | 生年月日、分娩予定年月日等 | | | | | | | | | | | 性別 |
|  | | | | | | | | | | | 令和　　　年　　　月　　　日　生・予定　/第　　　子 | | | | | | | | | | | □男  □女 |
| 令和8年4月１日時点の年齢 | | | | | | | （　　　）歳児クラス | | | |
| **２．入所を希望する施設、保育必要量等** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 利用希望施設  (事業所)名 | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認定区分/  保育必要量 | | | □１号認定（幼稚園・こども園） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □２号･３号認定（保育施設・こども園） | | | | | | | | | □保育標準時間…8:30～16:30(8時間)を超える利用  □保育短時間…8:30～16:30(8時間)以内の利用 | | | | | | | | | | | | | |
| 利用希望期間 | | | 令和 年 月 日から | | | | | | | □就学前まで(1号認定申請者) | | | | | | | 現在、利用している  保育施設等の有無 | | | | | □無　　□有  (施設名称　　　　　　　　　　) | | | |
| □　　　　年　　　月　　　日まで | | | | | | |
| **３．世帯員の状況** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 父 | 氏名 | (フリガナ) | | | | | | | | | | | 住所 | （現住所） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |  | | | | | |
| 生年月日 | □昭和  □平成 | | | | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | | （令和7年1月1日時点）□三豊市内　□三豊市外（　　　　　　市区町村） | | | | | | | | | | | |
| （令和8年1月1日時点）□三豊市内　□三豊市外（　　　　　　市区町村） | | | | | | | | | | | |
| 母 | 氏名 | (フリガナ) | | | | | | | | | | | 住所 | （現住所）□同上 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |  | | | | | |
| 生年月日 | □昭和  □平成 | | | | | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | （令和7年1月1日時点）□三豊市内　□三豊市外（　　　　　　市区町村） | | | | | | | | | | | |
| （令和8年1月1日時点）□三豊市内　□三豊市外（　　　　　　市区町村） | | | | | | | | | | | |
| **申請対象の子どもを除く扶養されている子ども（別居含む。）の状況　※令和8年(2026年)4月1日時点の状況についてご記入ください。**  平成  令和  平成  令和  平成  令和 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子どもとの続柄 | | 氏名 | | | | | | | | | 生年月日 | | 同居・別居 | | | | | 就園、就学等の状況 | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | 年　　月　　日 | | □同居  □別居 | | | | | 保育施設等：□利用中 □申込中 | | | | | 【施設名称】 | | |
| □家庭保育　□学生　□その他 | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | 年　　月　　日 | | □同居  □別居 | | | | | 保育施設等：□利用中 □申込中 | | | | | 【施設名称】 | | |
| □家庭保育　□学生　□その他 | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | 年　　月　　日 | | □同居  □別居 | | | | | 保育施設等：□利用中 □申込中 | | | | | 【施設名称】 | | |
| □家庭保育　□学生　□その他 | | | | |
| **同居(同一住所)の祖父母等の状況**  大 昭  平 令  大 昭  平 令  大 昭  平 令  大 昭  平 令 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子どもとの続柄 | | 氏名 | | | | | | | | | 生年月日 | | 子どもとの続柄 | | | | | | 氏名 | | | | | 生年月日 | |
|  | |  | | | | | | | | | 年　　月　　日 | |  | | | | | |  | | | | | 年　　月　　日 | |
|  | |  | | | | | | | | | 年　　月　　日 | |  | | | | | |  | | | | | 年　　月　　日 | |
| **４．世帯の状況　※該当の場合はそれが確認できる書類を添付してください。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護の適用の有無 | | | | □無　　□有(保護開始日　　　年　　月　　日)  (担当者名　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | ひとり親世帯の適用の有無 | | | | | | □無　　□有 | | | |
| 障害者手帳等の  所持の有無 | | | | □無　　□有  (続柄:　　　　氏名：　　　　　　　　　　 ) | | | | | | | | | | | | （母親の状況）  出産予定の有無 | | | | | | □無　　□有  (予定日： 　　　年　　 月　　 日) | | | |
| **５．保育を必要とする事由** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （続柄）父 | | | | |  | | | | | 【当てはまる番号を左欄に記入してください。】  １.就労　　２.妊娠・出産　　３.疾病・障がい　　４.介護・看護　　５.災害復旧  ６.求職活動　　７.就学　　８.虐待・DV　　９.育児休業中　　１０.その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| （続柄）母 | | | | |  | | | | |
| **①育児休業中に利用申込をする方へ…該当する項目に☑を付けてください。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □職場復帰するため、就労の事由で申し込む。　※入所(園)月の翌月中旬までに職場復帰していただくようになります。  □育児休業中に利用している子どもの継続利用を申し込む。　※原則、新たに生まれた子どもが1歳になるまでのご利用となります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **②きょうだいで同時に利用申込をする方へ…該当する項目に☑を付けてください。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □同じ時期に、同じ施設への入所を希望（同時期・同施設のみ希望）  □同じ時期に、別々の施設でも入所を希望（同時期 最優先）  □別々の時期でも、同じ施設への入所を希望（同施設 最優先）  □別々の時期でも、別々の施設でも入所を希望（入所 最優先） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **６．子どもの健康状態等** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アレルギー | | | | | | | □無 | | □有(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病歴・持病等 | | | | | | | □無 | | □有(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発育に関する相談 | | | | | | | □無 | | □有  □療育に通っている（通所先：　　　　　　　　診断名等：　　　　　　　　　　　　　）  □病院に相談している（相談先：　　　　　　　相談内容：　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | 保育施設等の利用に当たり、健康上又は発育上、心配な点があればご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **７．利用できなかった場合の取扱い** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □保育施設等の利用を希望しない。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □保育施設等の空きを待つ。 | | | | | | | | □育児休業を延長する予定  □認可外保育施設を利用する予定 | | | | | | | □一時保育を利用する予定  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | |

※１号認定を希望する場合は、下記５～７の項目の記入不要です。

**〈添付書類の確認〉　※提出前に必ずご確認ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **①該当する方のみが必要な書類** | | | | | | |
|  | **対象となる事柄** | **添付書類** | **保護者確認欄** | | **受領確認欄** | |
| 1 | 申請対象の子どもが初めて、三豊市内の保育施設等を利用する場合 | 「マイナンバー提供書」  ※申請者の確認書類の提示(又は写しを提出)してください。 | □ | | □ | |
| 2 | ひとり親家庭の場合 | 以下の①～③のいずれかの写し一つ  ①児童扶養手当受給者証書 　②母子及び父子家庭等医療費助成受給者証  ③婚姻していないことが確認できる戸籍謄本 | □ | | □ | |
| 3 | 生活保護を受給している場合 | 生活保護受給者証の写し | □ | | □ | |
| 4 | 在宅障がい児(者)のいる場合  （子ども本人・保護者・きょうだい） | 以下の①～③のいずれかの写し一つ  ①身体、精神障害者手帳　②療育手帳　③特別児童扶養手当証書 | □ | | □ | |
| 5 | 三豊市内に住所がない保護者の場合  (転入予定・単身赴任等)  ★転入予定日：　　年　　月　　日 | 以下の①～②のいずれかの写し一つ  ①マイナンバーカード　②住民票(個人番号記載有) | **父** | **母** | **父** | **母** |
| □ | □ | □ | □ |
| **②【2・3号認定申請者のみ】保育を必要とする事由を証明する書類** | | |  |  |  |  |
|  | **保育を必要とする事由** | **添付書類** |  |  |  |  |
| 1 | 就労 | 就労証明書 | □ | □ | □ | □ |
| 2 | 妊娠・出産 | 母子手帳の写し（表紙と分娩予定日の確認できるページ） | ― | □ | ― | □ |
| 3 | 疾病・障がい | 診断書又は障害者手帳の写し | □ | □ | □ | □ |
| 4 | 介護・看護 | 状況申立書、診断書等 | □ | □ | □ | □ |
| 5 | 災害復旧 | 災証明等 | □ | □ | □ | □ |
| 6 | 求職活動 | 求職活動申出書 | □ | □ | □ | □ |
| 7 | 就学 | 在学証明書及び就学時間が確認できる書類（時間割等） | □ | □ | □ | □ |
| 8 | 虐待・ＤＶ | それが確認できる書類 | □ | □ | □ | □ |
| 9 | 育児休業中 | 就労証明書 | □ | □ | □ | □ |
| 10 | その他  ※この認定申請書兼利用申込書で知り得た情報は、保育施設等利用申込事務のほかには使用いたしません。 | それが確認できる書類 | □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年　　月　　日 | 受付者 |  |