

3条関係)

(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まれます。

申込には、①から④に同意が必要

- 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、世帯実況調査等を行うこと。
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 7 年 11 月 7 日 代表保護者氏名 三豊 花子

1. 申請対象の子どもに関する情報									
氏名		(フリガナ) ミトヨ ジロウ		生年月日、分娩予定年月日等			性別		
三豊 二郎				令和 〇 年 〇 月 〇 日 (生) 予定 / 第 3 子			☒ 男 ☐ 女		
幼稚園と保育施設を 両方希望できる				令和 8 年 4 月 1 日時点の年齢			(3) 歳児クラス		
2. 入所希望施設、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			
〇〇保育所				△△保育所		□□幼稚園			
認定区分/ 保育必要量		☒ 1号認定 (幼稚園・こども園)		いずれかを選択 ※「求職活動」と「育児休業中」での利用は短時間での認定					
		☒ 2号・3号認定 (保育施設・こども園)		☒ 保育標準時間…6:30～16:30(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 8 年 4 月 1 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)	
		☒ 9 年 3 月 31 日まで							
保育の希望のある方は、 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		ミトヨ タロウ		三豊 太郎		(現住所)		三豊市高瀬町下勝間2373-1	
		三豊 太郎				電話番号		090-0000-0000	
生年月日		☒ 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 ☐ 平成 〇 年 〇 月 〇 日				(令和 7 年 1 月 1 日時点) ☐ 三豊市内 ☒ 三豊市外 (☐ 市区町村 ☒ 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 ☒ 市区町村)			
母		(フリガナ) ミトヨ ハナコ		三豊 花子		(現住所) ☒ 同上			
						電話番号		090-0000-0000	
生年月日		☒ 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 ☐ 平成 〇 年 〇 月 〇 日				(令和 7 年 1 月 1 日時点) ☐ 三豊市内 ☒ 三豊市外 (☐ 市区町村 ☒ 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 ☒ 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。									
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	
兄		三豊 一郎		平成 〇 年 〇 月 〇 日		☒ 同居 ☐ 別居		保育施設等: ☒ 利用中 ☐ 申込中 ☐ 家庭保育 ☐ 学生 ☐ その他	
姉		三豊 美子		平成 〇 年 〇 月 〇 日		☐ 同居 ☒ 別居		保育施設等: ☐ 利用中 ☐ 申込中 ☐ 家庭保育 ☒ 学生 ☐ その他	
別世帯であっても、保護者が扶養している兄弟姉妹 (別居の大学生等含む) がいる場合は記入									
同居(同一住所)の祖父母等の状況									
子どもとの続柄		氏名		生年月日		子どもとの続柄		氏名	
祖父		三豊 ユタカ		大昭和 〇 年 〇 月 〇 日		おば		三豊 桃子	
祖母		三豊 サチ		大昭和 〇 年 〇 月 〇 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: 〇 年 〇 月 〇 日)			
妊娠している場合は、分娩予定日を記入									

《裏面にもご記入ください。》

※1号認定を希望する場合は、下記5

保育を必要とする事由の番号を記入

5. 保育を必要とする事由

(続柄) 父	1	【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	

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。

育児休業中に利用申込する場合は、
該当項目にチェック

☒ 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。

きょうだいで同時に利用申込する場合は
該当項目にチェック

☐ 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)

アレルギーや病歴・持病、
発達に関することなどについて記入

6. 子どもの健康状態等

アレルギー	☐ 無	☒ 有(卵、牛乳)
病歴・持病等	☒ 無	☐ 有()
発達に関する相談	☐ 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: ●●病院) 相談内容: 言葉の発達について
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。 言葉の発達の遅れがあり、集団生活に馴染めるか心配	

7. 利用できなかった場合の取扱い

利用できなかった場合について、
該当項目にチェック

☐ 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 ☐ 一時保育を利用する予定
☐ 認可外保育施設を利用する予定 ☐ その他()

〈添付書類の確認〉 ※提出前に必ずご確認ください。

提出前に添付書類を確認し該当項目にチェック

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
			☐	☐	☐	☐

未転入の場合は転入予定日を記入

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	罹災証明等	☐	☐	☐	☐
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	それが確認できる書類	☐	☐	☐	☐

就労かつ妊娠・出産の両方に該当する方は、
【就労証明書】と【母子手帳の写し】の両方を提出

※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。

受付日

年 月 日

受付者