

様式第1号（第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

1. 申請対象の子どもに関する情報									
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 年 月 日 ☐ 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 年 月 日 ☐ 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。									
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		
				平成 年 月 日 令和 年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	【施設名称】 保育施設等： ☐ 利用中 ☐ 申込中 ☐ 家庭保育 ☐ 学生 ☐ その他		
				平成 年 月 日 令和 年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	【施設名称】 保育施設等： ☐ 利用中 ☐ 申込中 ☐ 家庭保育 ☐ 学生 ☐ その他		
				平成 年 月 日 令和 年 月 日		☐ 同居 ☐ 別居	【施設名称】 保育施設等： ☐ 利用中 ☐ 申込中 ☐ 家庭保育 ☐ 学生 ☐ その他		
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		生年月日
				大昭平令 年 月 日					大昭平令 年 月 日
				大昭平令 年 月 日					大昭平令 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)		

《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5～7の項目の記入不要です。

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。】
(続柄) 母		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
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 ☐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。

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	罹災証明等	☐	☐	☐	☐
6	求職活動	求職活動中出書	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐

※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	
-----	-------	-----	--