

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）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簿籍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。
- ④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。
- ⑤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。
- ⑥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。

①から④に同意の上お申し込みください。

提出日	令和 08 年 11 月 05 日	代表保護者氏名（通知先宛名）	氏 三豊 名 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 シロウ	生年月日、分娩予定年月日等	性別
三豊 二郎	令和 05 年 07 月 11 日 生・予定 第 3 子	☒ 男	
	令和 9 年 4 月 1 日時点の年齢	3 歳児クラス	☐ 女

幼稚園と保育施設を両方希望できる

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 ○○保育所	第2希望 △△こども園	第3希望 □□幼稚園
認定区分/保育必要量	☒ 1号認定（幼稚園・こども園 幼稚園枠） ☒ 2号・3号認定（保育施設・こども園 保育所枠）		
利用希望期間	令和 09 年 04 月 01 日から ☒ 就学前まで（1号認定申請者） ☒ 令和 10 年 03 月 31 日まで		
	現在、利用している ☒ 無 ☐ 有 保育施設等の有無（施設名称： ）		

いずれかを選択
※「求職活動」と「育児休業中」の利用は短時間

3. 世帯員の状況

父	氏名	(フリガナ) ミトヨ タロウ	住所	三豊市高瀬町下勝間2373番地1
	生年月日	☒ 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 ☐ 平成 〇 年 〇 月 〇 日		(令和 8 年 1 月 1 日時点) ☐ 三豊市内 ☒ 三豊市外 (市区町村) (令和 9 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) ミトヨ ハナコ	住所	三豊市高瀬町下勝間2373番地1
	生年月日	☒ 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 ☐ 平成 〇 年 〇 月 〇 日		(令和 8 年 1 月 1 日時点) ☐ 三豊市内 ☒ 三豊市外 (市区町村) (令和 9 年 1 月 1 日時点) ☒ 三豊市内 ☐ 三豊市外 (市区町村)
日中の連絡先（電話番号）	① 090-1234-5678		続柄	(母) 携帯 自宅・その他
	② 080-8765-4321		続柄	(父) 携帯 自宅・その他

2号・3号は毎年度の申し込みが必要です。

市外の場合は市区町村名を記入

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9年(2027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 施設名称：◇◇大学
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 ☐ その他 施設名称：〇〇保育所
住民票が別であっても、保護者が扶養しているきょうだい(大学生等)がいれば記入				

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	生年月日
祖父	三豊 ユタカ	大昭和 〇 年 〇 月 〇 日	おば	三豊 桃子	大昭和 〇 年 〇 月 〇 日
祖母	三豊 サチ	大昭和 〇 年 〇 月 〇 日			

該当する場合は☑し、確認書類を添付

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 出産予定日：令和 09 年 〇 〇 月 〇 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。＞

受付番号

当てはまる事由の番号を記入

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

育児休業中に利用申込する場合は、
該当項目に☒

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
希望する項目に☑

アレルギー、既往歴・持病、発達に関することについて

言葉の発達に遅れがあり、集団生活に馴染めるか心配

利用できなかった場合の保育について☒

☒ 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()

提出前に添付書類を確認し、該当項目に☑

②【2・3号認定(保育所)申請者のみ】

未転入の場合は転入予定日を記入

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

市記載欄	認定事由	認定終了日	令和	年	月	日	受付日	令和	年	月	日	受付者
------	------	-------	----	---	---	---	-----	----	---	---	---	-----