

# 記入例(幼稚園・こども園(幼稚園枠)入園用)

R9幼

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。

受付番号

|     |                   |                |           |
|-----|-------------------|----------------|-----------|
| 提出日 | 令和 08 年 11 月 06 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 イチロウ | 生年月日、分娩予定年月日等                 | 性別                                                               |
|     | 三豊 一郎           | 令和 00 年 00 月 00 日(生・予定) 第 2 子 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|     |                 | 令和9年4月1日時点の年齢                 | 3 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 ○○幼稚園                                                                                                                                       | 第2希望                                               | 第3希望                                                                                    |
| 認定区分/保育必要量   | <input checked="" type="checkbox"/> 1号認定(幼稚園・こども園 幼稚園枠) <div>1号認定申請者の場合、年度ごとに利用申込書の提出は不要。</div> <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで(1号認定申請者) | 現在、利用している <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (施設名称:○○保育所) |

## 3. 世帯員の状況

|              |       |                 |    |                    |
|--------------|-------|-----------------|----|--------------------|
| 父            | 氏名    | (フリガナ) ミトヨ タロウ  | 住所 | 現住所                |
|              | 三豊 太郎 | 三豊市高瀬町下勝間2373-1 |    |                    |
| 母            | 氏名    | (フリガナ) ミトヨ ハナコ  | 住所 | 現住所                |
|              | 三豊 花子 | 三豊市外(市区町村)      | 同上 | 市外にいた場合は、市区町村名を記入。 |
| 日中の連絡先(電話番号) | ①     | 090-0000-0000   | 続柄 | (母) 携帯             |
|              | ②     | 090-0000-0000   | 続柄 | (父) 携帯             |

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        |
|---------|-------|-------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| 姉       | 三豊 夏子 | 平成 00 年 00 月 00 日 | <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 | 【施設名称】<br>◇◇専門学校 |
| 弟       | 三豊 二郎 | 平成 00 年 00 月 00 日 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | 【施設名称】<br>家庭保育   |

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 | 生年月日              |
|---------|--------|-------------------|---------|-----|-------------------|
| 祖父      | 三豊 ユタカ | 大平 00 年 00 月 00 日 |         |     | 大平 00 年 00 月 00 日 |
| 祖母      | 三豊 サチ  | 大平 00 年 00 月 00 日 |         |     | 大平 00 年 00 月 00 日 |

## 4. 世帯の状況 ※該当の場合はそれが確認

|              |                                                                                 |                 |                                                                                          |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 生活保護の適用の有無   | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(保護(担当者等))      | 世帯の適用の有無        | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                         |
| 障害者手帳等の所持の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(続柄:弟 氏名:三豊 二郎) | (母親の状況) 出産予定の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 出産予定日:令和 00 年 00 月 00 日 |

該当する場合は、チェックし、それが確認できる書類を添付。

◀裏面にもご記入ください。▶

※1号認定(幼稚園)のみを申請する場合は、下記項目6のみご記入ください。5・7の項目は記入不要です。

受付番号

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<br>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    | <input type="checkbox"/> 無             | <input checked="" type="checkbox"/> 有(卵)                                                                                                        |
| 病歴・持病等   | <input checked="" type="checkbox"/> 無  | <input type="checkbox"/> 有( )                                                                                                                   |
| 発育に関する相談 | <input type="checkbox"/> 無             | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br>☐療育に通っている(通所先: ) 診断名等: ( )<br><input checked="" type="checkbox"/> 病院に相談している(相談先: ●●病院) 相談内容: 言葉の発達 ( ) |
| 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. 入所(園)できなかった場合の保育について

|                                              |
|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 今年度は保育施設等の利用を希望しない。 |
| <input type="checkbox"/> 保育施設等の空きを待つ。        |
| ※入所できるまでの保育について選択してください。                     |

現在、三豊市内の保育施設等を利用しており、幼稚園へ入園する場合は添付不要。☑も不要。

〈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 ※転入予定の方は予定日、住所を記入してください。

|    | 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」<br>※提出時に、申請者の確認書類を提示(又は写しを提出)してください。                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| 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<br>①児童扶養手当受給者証書 ②ひとり親家庭等医療費受給資格者証<br>③婚姻していないことが確認できる戸籍謄本 | <input type="checkbox"/>            |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| 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                                                                | <input type="checkbox"/>            |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| 4  | 在宅障がい児(者)のいる場合<br>(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<br>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                          | <input checked="" type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| 5※ | 三豊市内に住所がない保護者の場合<br>(転入予定・単身赴任等)    | 以下の①～②のいずれかの写し一つ<br>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                        |
|    | 転入予定日: 年 月 日                        | (転入予定住所: )                                                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

②【2・3号認定(保育所)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 |        |                            |                          |                          |                          |                          |
|------------|--------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1          | 就労     | 未転入の場合は転入予定日・転入予定住所を記入。    | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| 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) | —                        | <input type="checkbox"/> | —                        | <input type="checkbox"/> |
| 3          | 疾病・障がい | 診断書又は障害者手帳の写し              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4          | 介護・看護  | 状況申立書、診断書等                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5          | 災害復旧   | 罹災証明等                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6          | 求職活動   | 求職活動申出書                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8          | 虐待・DV  | それが確認できる書類                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9          | 育児休業中  | 就労証明書                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10         | その他    | それが確認できる書類                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※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。

|      |      |       |          |     |          |     |
|------|------|-------|----------|-----|----------|-----|
| 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 |
|------|------|-------|----------|-----|----------|-----|