記入例

教育・保育給付認定申請書　兼　利用申込書

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

年　月　日

保護者氏名　**河津　太郎**

河津町長　様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定及び保育所等の利用を申請します。

	ふりがな 氏名	生年月日	4.1時点の年齢	性別	保護者との続柄	認定者番号 既に認定済みの場合
申請児童	かわづ いちろう 河津　一郎	令和4年5月5日	2歳	(男)・女	子	
	個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1				
保護者 住所・連絡先	河津町　田中212－2		連絡先① 090-XXXX-XXXX		（母）	
			連絡先② 090-XXXX-XXXX		（父）	
保育の希望の有無	(有)：保護者の就労、疾病等の理由により、保育所、認定こども園（保育部分）等での保育の利用を希望する					
	無　：　認定こども園（幼稚園部分）の利用を希望する					

①利用を希望する期間、施設名

期間	令和8年4月1日　から	□　年　月末まで ☑ 小学校就学前まで（地域型保育は3歳の年度末まで）
施設名	施設名・希望理由	
	(第1希望) △△△△△園	(希望理由) 自宅から近いため　備考
	(第2希望) ○○○○○	(希望理由) 通勤途中にあるため　備考
	(第3希望) □□□□□	(希望理由) 小規模園を希望するため　備考

②申請する児童の情報

障害者手帳の情報	(無)・有（□身障 □療育 □特児 □その他（　　）等級・程度（　　））
アレルギー情報	(無)・有（　　）
その他特記事項	(無)・有（　　）

③世帯の状況（申請児童を除く、同居者全員を記入してください。）

ひとり親世帯等の該当	(非該当)　該当（□ ひとり親世帯　□ 在宅障害児(者)のいる世帯）
生活保護の適用の有無	(無)・有（　年　月　日保護開始）

区分	ふりがな 氏名	児童との続柄	生年月日	年齢 4.1現在	性別	職業・勤務先等（学校名学年・園名）	市町村民税課税有無	備考
児童の世帯員	かわづ たろう 河津　太郎	父	H2年4月1日	36	男・女	会社員	(有)・無	
	個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1						
	かわづ はなこ 河津　花子	母	H2年4月1日	36	男・女	パート	有・(無)	
	個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1						
	かわづ あにたか 河津　兄貴	兄	H24年4月1日	14	男・女	河津中学校	有・無	
	かわづ あねみ 河津　姉美	姉	H28年4月1日	10	男・女	河津小学校	有・無	
	かわづ そふぞう 河津　祖父造	祖父	S40年4月1日	61	男・女	会社員	有・無	
	かわづ そぼよ 河津　祖母代	祖母	S42年4月1日	59	男・女	自営業	有・無	
			年　月　日		男・女		有・無	

④税情報等の提供に当たっての同意および認定結果通知時期についての同意の署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示すること、並びに翌年4月1日からの利用期間を申請した場合、認定結果の通知については、翌年1月以降に延期されることに同意します。

保護者氏名　**河津　太郎**

＜保育を希望する場合は、裏面も記入してください。＞

令和9年4月1日時点の年齢を記入してください。

児童の個人番号、父母の個人番号を記入してください。（父母は③欄）

連絡先は、連絡のつきやすい順に記入してください。

保育の希望の有無を〇で囲んでください。

就学前までを希望した場合でも、毎年度、継続利用の手続きが必要となります。

申請する子どもと**同居している方**を記入してください。世帯は別でも、同一敷地内に居住している場合は、同居とみなして全員記入してください。
続柄は子どもから見た続柄です。

令和９年度の学校・学年や所属の内容を記入してください。

署名をお忘れなく。

★

※さくら幼稚園を希望する場合は、無に〇をしてください。

①～④についてご記入ください。裏面の記入と就労証明書等の提出は不要です。

※現在保育認定を受けておらず、幼稚園への入園を希望する場合は申請書の提出は不要です。

保育を希望する方は裏面もご覧ください→

⑤保育の利用を希望する曜日・時間

利用曜日・時間	利用曜日	利用時間
	(月)・(火)・(水)・(木)・(金)・土	7時 30分から 18時 00分まで （10.5時間）
	保育の必要量に応じた区分	
	☑ 保育標準時間（1日11時間まで利用可）	☐ 保育短時間（1日8時間まで利用可）

⑥保育の利用を必要とする理由

※就労証明書等、「保育の利用を必要とする理由」を確認できる書類を添付してください。
※成人の65歳未満同居親族について、記載してください。

保護者の状況1	続柄	☑ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）		
	保育の利用を必要とする理由	☑ 就労	就労形態	☑ 正社員（常勤） ☐ パート ☐ 自営（☐中心者 ☐協力者） ☐ 内職 ☐ 農家 ☐ その他（ ）
			基本時間	定時 8 : 00 ～ 17 : 00 （通勤時間：片道約 20分）
		☐ 妊娠・出産（出産予定日： 年 月 日）		☐ 疾病・障害（病名等： ）
		☐ 同居親族の介護・看護（対象： ）		☐ 就学（学校名： ）
		☐ 求職活動（☐活動中 ☐利用開始後に活動予定）		☐ その他
保護者の状況2	続柄	☐ 父 ☑ 母 ☐ その他（ ）		
	保育の利用を必要とする理由	☑ 就労	基本時間	定時 9 : 00 ～ 17 : 00 （通勤時間：片道約 20分）
			就労形態	☐ 正社員（常勤） ☑ パート ☐ 自営（☐中心者 ☐協力者） ☐ 内職 ☐ 農家 ☐ その他（ ）
		☐ 妊娠・出産（出産予定日： 年 月 日）		☐ 疾病・障害（病名等： ）
		☐ 同居親族の介護・看護（対象： ）		☐ 就学（学校名： ）
		☐ 求職活動（☐活動中 ☐利用開始後に活動予定）		☐ その他
その他の親族の状況	3 続柄	☑ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）		
	3 必要とする理由	☑ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ その他（ ）		
	4 続柄	☐ 祖父 ☑ 祖母 ☐ その他（ ）		
	4 必要とする理由	☑ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ その他（ ）		
備考	（特記事項など、何かあれば記入してください。） **母：シフトにより月5回程早出あり 8：00～16：00**			

※町記載欄

受付日	年 月 日						
認定の可否	可・否	入所の可否	可・否	認定者番号		認定区分	☐1号 ☐2号 ☐3号（☐標準☐短）
入所施設名	☐認定こども園 ☐地域型（☐家☐事）			認定期間	年 月 日～ 年 月 日		
備考							

2ページ

希望する曜日と時間を記入してください。（予定で構いません。）

どちらかにチェックをつけてください。
【わかば保育園】
標準時間→7:15～18:15（11 時間）
短時間→8:30～16:30（8 時間）
*短時間の方が短時間を越えて保育を利用すると延長料金がかかります。
【家庭的保育、ひまわり保育所】
短時間 8:30～16:30（8 時間）のみの利用となります。

父母の「保育の利用を必要とする理由」を記入してください。
（理由により、添付する書類が異なります。）

【添付書類】

父母の分と、児童と同居する 65 歳未満の方全員分を提出してください。

就労：就労証明書等
妊娠・出産：母子手帳の写し
疾病・障害：診断書または手帳の写し
介護・看護：診断書または手帳の写し

その他必要な添付書類は、福祉介護課へお問い合わせください。