

記入例

様式第1号（第2条関係）
子どものための教育・保育給付認定申請書兼教育・保育施設利用申込書

子ども・子育て支援法第20条の規定により、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請し、保育所・幼稚園等の利用の申込みをします。
利用者負担額の算定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について利用施設に提示することに同意します。

常陸太田市長 様					申請日		令和 年 月 日				
（保 申 護 請 者）	フリガナ	オオタ タロウ		住所	〒 313 - 8611						
	氏名	太田 太郎			常陸太田市金井町3690						
	日中の連絡先(電話番号) *連絡が取りやすい順に記入して下さい										
	①	090-1234-5678		父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	②	080-4321-8765		父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	③	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	
申 請 児 童	フリガナ	オオタ コタロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄	子	生年月日	令和 4 年 4 月 10 日生		
	氏名	太田 子太郎									
	マイナンバー										
認定者番号		※既に支給認定を受けている場合に記入してください。									
保 育 の 希 望	<input type="checkbox"/> 有: 保護者の労働・疾病その他の理由により、保育所等での保育の利用を希望する(幼稚園等との併願の場合を含む。)										
	<input checked="" type="checkbox"/> 無: 幼稚園等の利用を希望する(保育所等との併願の場合を除く。)										
	(幼稚園等の名称) ○○○○こども園										
利用希望 期間(始)		令和 7 年 〇 月 〇 日 から				利用希望 期間(終)		<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 上記以外⇒ 令和 年 月 日まで			

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育所機能部分)及び地域型保育事業(小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育)をいいます。
※「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園(幼稚園機能部分)をいいます。

①世帯の状況

申 請 児 童 の 世 帯 員	フリガナ		性別	児童から 見た続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	在宅障 害者	備考
	氏名					マイナンバー		
	1	オオタ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 男	父	昭和 平成 令和 5 年 8 月 30 日	(有)〇〇工業	該当 <input type="checkbox"/>	
		太田 太郎	<input type="checkbox"/> 女					
	2	オオタ ハナコ	<input type="checkbox"/> 男	母	昭和 平成 令和 7 年 1 月 15 日	主婦	該当 <input type="checkbox"/>	
		太田 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 女					
	3	オオタ アオイ	<input checked="" type="checkbox"/> 男	兄	昭和 平成 令和 27 年 4 月 20 日	〇〇小学校	該当 <input type="checkbox"/>	
		太田 葵	<input type="checkbox"/> 女					
	4		<input type="checkbox"/> 男		昭和 平成 令和 年 月 日		該当 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 女					
	5		<input type="checkbox"/> 男		昭和 平成 令和 年 月 日		該当 <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 女					
	6		<input type="checkbox"/> 男		昭和 平成 令和 年 月 日		該当 <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 女						
7		<input type="checkbox"/> 男		昭和 平成 令和 年 月 日		該当 <input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> 女						
生活保護		<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている						

記入例

記 入 上 の 注 意

この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ市教育委員会（施設（事業者））を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出して下さい。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

- 1 「申請者(保護者)」の欄は「氏名」にフリガナを付し押印をお願いします。日中の連絡先については、連絡のつきやすい順に記入して下さい。
- 2 「申請児童」の欄は「氏名」にフリガナを付し、「性別」の欄は該当する□にチェックをして下さい。続柄には保護者から見ての続柄を記入して下さい。
- 3 「認定者番号」の欄は、既に支給認定をうけている場合に記入して下さい。
- 4 「保育の希望」の欄は、保育所等での保育利用を希望する方は有の□にチェックをして下さい。保育所等ではなく幼稚園等の利用を希望する方は無の□にチェックをし、希望幼稚園等の名称を記入して下さい。
 - ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育所機能部分）及び地域型保育事業（小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育）をいいます。
 - ・「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園（幼稚園機能部分）をいいます。
- 5 「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入して下さい。（「保育の希望」の欄の有にチェックをした場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入して下さい。）
- 6 「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親（同居・別居の別を「備考」に記入して下さい。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び在宅障害者の欄には該当する□にチェックをして下さい。