

教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等利用申込書

令和 年 月 日

三種町長 様

保護者氏名

三種 太郎

- 三種町が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）を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、特定教育・保育施設等に対して提示すること。
- 上記に同意の上、次のとおり教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申込みをします。

申請児童	氏名 (ふりがな) 三種 次郎	生年月日 R4年4月10日生	個人番号 3000000000000000	満年齢 3歳	性別 <input checked="" type="radio"/> 男・女
保護者住所連絡先	(住所) 三種町鵜川字岩谷子8				
認定番号	(電話) 0185 (85) 2111 【記入不要です】				
保育の希望の有無※	<input checked="" type="radio"/> 有：保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。） <input type="radio"/> 無：幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く。）				

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、事業所内保育などをいいます。

※「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

「保育の希望の有無」において、「有」を○で囲んだ場合は①～⑤に、「無」を○で囲んだ場合は①、②、④、⑤に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	ふりがな 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	個人番号	職業又は 学校名等	障害者手帳の有無
児童の世帯員	三種 太郎	父	S61年4月1日生	<input checked="" type="radio"/> 男・女	1000000000000000	会社員	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	三種 花子	母	H2年5月1日生	<input checked="" type="radio"/> 男・女	2000000000000000	会社員	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	年 月 日生 男・女						有・無
	年 月 日生 男・女						有・無
	年 月 日生 男・女						有・無
	年 月 日生 男・女						有・無
生活保護適用の有無		適用なし	・	適用あり (年 月 日 保護開始)			

②利用を希望する期間・施設

利用を希望する期間	R8年 4月1日 ~ 小学校就学前までの年月日		
施設（事業者）名・希望理由			
利用を希望する施設（事業者）名	第1希望 <input checked="" type="radio"/> ○○保育園 (希望理由) 自宅から近いため		
	第2希望 <input type="checkbox"/> □□保育園 (希望理由) 母の職場から近いため		
	第3希望 <input type="checkbox"/> 無し (希望理由)		

基本的に児童の父母のうち、家計の主宰者となる方を記入してください。

記入例

おもて

→ 児童の氏名（ふりがな）を記入します。
 児童の生年月日と個人番号を記入します。
 児童の満年齢を記入し性別を○印で囲みます。

→ 保護者の住所を記入します。
 保護者の連絡先を記入します。

→ 保育園への入園を希望する場合は「有」に○をしてください。
 (現在、入園中で来年度以降も継続して入園を希望する場合を含む)
 幼稚園への入園を希望する場合は「無」に○をしてください。
 (現在、入園中で来年度以降も継続して入園を希望する場合を含む)

※ 提出日現在に児童と生計を同一にする世帯全員（単身赴任や出稼ぎ等で普段居宅にいない者を含む）を記入してください。

→ 氏名（ふりがな）を記入してください。
 対象児童との続柄を記入してください。
 生年月日を記入してください。
 該当する性別に○印をつけてください。
 個人番号と職業又は学校名等を記入してください。
 障害者手帳等の有無を○印をつけてください。
 生活保護の適用の有無を○印をつけてください。「あり」のときは、保護開始年月日も記入してください。

→ 利用を希望する始期と終期（小学校就学前までの年度末）を記載します。
 第1希望～第3希望の施設名とその希望理由を記入します。第2希望又は第3希望の施設が無い場合は、”無し”と記入してください。

記入例

うら

③保育の利用を必要とする理由等		※保育の希望の有無で「有」に○をした場合は記入してください。			
保育の利用 を必要とす る 理 由	続柄	必要とする理由			備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	
		<input type="checkbox"/> 介護等	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	
<input type="checkbox"/> 介護等		<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	
□その他 (具体的な状況(勤務先、就労時間、日数など))					
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭			<input type="checkbox"/> 左記以外

※ 保育を必要とする理由に応じた添付書類を提出してください。

④支給認定証の交付について		支給認定証の交付について、希望する、しないをチェックして下さい。希望しない場合は支給認定通知書が交付されます。(記載内容は同一です)
<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	

⑤申請児童の情報

現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 父母 <input checked="" type="checkbox"/> 【産休】 求職中・その他 () <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 施設(幼稚園・保育園) 【施設名: ○○保育園】
障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
アレルギー情報	<input type="checkbox"/> 有 () <input checked="" type="checkbox"/> 無
その他特記事項	

-
- ※ 保育を必要とする方のみ、ご記入ください。
 - 父母それぞれの保育を必要とする理由にチェックしてください。
 - 父母それぞれの保育を必要とする理由にチェックしてください。
 - 家庭の状況に該当するものにチェックしてください。

※施設記載欄(幼稚園等を経由して町に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設名	
担当者	(担当者名) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 契約・内定) <input type="checkbox"/> 無
備考	

-
- 現在の保育状況にチェックしてください。
 - 障害者手帳の有無にチェックしてください。
 - アレルギー情報の有無にチェックしてください。

※ 添付書類

- 保育を必要とする方のみ 就労証明書等の保育の必要性を証する書類
- 父または母(単身赴任の方を含む。)が基準日時点で三種町に住所がない場合
基準日① 令和7年1月1日時点 書類: 令和7年度市町村民税課税証明書
- 基準日② 令和8年1月1日時点 書類: 令和8年度市町村民税課税証明書 ※7月末日までに提出してください。

※個人番号(マイナンバー)の記載があるときは、課税証明書の提出を省略できます。
申請書の余白に基準日時点の市区町村名を記入してください。
(記載例 令和8年1月1日時点 父:三種 太郎 秋田県秋田市)

- ※ 入園申込書等の提出の際は・・・
- 行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(マイナンバー法)の施行に伴い、個人番号(マイナンバー)の確認と身元確認が必要となりました。提出の際は、以下の書類をご提示ください。

- 1 個人番号の確認(申請者の個人番号を確認します。)
マイナンバーカード、通知カード、個人番号記載の住民票の写しのいずれか。
- 2 本人確認(申請者が本人であることを確認します)
マイナンバーカード、運転免許証等顔写真付きの身分証明証のいずれか。これらが無い場合は健康保険証と年金手帳等2点