

**記入例**  
**おもて**

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	生年月日	個人番号	満年齢	性別
	(ふりがな) 三 種 次郎	R4年4月10日生	3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	3歳	男
保 護 者 住 所 連 絡 先	(住所) 三種町鵜川字岩谷子8				
	(電話) 0185 ( 85 ) 2111				
認 定 番 号	【記入不要です】 ※既に支給認定を受けている場合にご記入ください。				
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。）				

※「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に必要な事項を記入してください。

→ ☐ 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）

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	ミタネ 太郎 <b>三種 太郎</b>	父	S61年4月1日生	男・女	1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	会社員	有・無
	ミタネ ハナ子 <b>三種 花子</b>	母	H2年5月1日生	男・女	2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	会社員	有・無
	世帯分離しているかを問わ ず、同居している家族全員 をご記入ください。		年 月 日生	男・女	個人番号を記入 してください。		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	
			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)					

→ ※ 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。

利用を希望する期間	R8年 4月1日 ~ 小学校就学前までの年月日		
利用を希望する 施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由		
	第1希望	〇〇保育園（希望理由）	自宅から近いため
	第2希望	□□保育園（希望理由）	母の職場から近いため
	第3希望	無し（希望理由）	

→ ☐ 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。

