様式第１号（第４条関係）

教育・保育給付認定申請書兼保育施設等入所申込書

記入例

令和　　8　年

村田町長

保護者氏名　　村田　太郎

つぎの通り、教育・保育給付認定の申請及び保育施設等入所申込を申請します。

申請に係る小学校就学前子ども	ふりがな 氏名	生年月日	性別	障害者手帳等の有無
	むらた　はなこ 村田　花子	令和 6年 1月 1日	男・(女)	有・(無) ( )手帳

保護者	現住所	住所：〒 989 － 1305 村田町大字　村田　字　迫６番地 (アパート等の名称)　コーポハサマ　１０１号室	
	1月1日現在の保護者の住所に☑をつけ町外の方は記入	父	☑村田町　□村田町以外⇒（住所　　）
		母	☑村田町　□村田町以外⇒（住所　　）
TEL	父携帯090－○○○○－○○○○	母携帯090－○○○○－○○○○	自　宅 0224－ 52 － ○○○○
保育の希望の有無（※）	(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（幼稚園との併願の場合を含む）	
	無	幼稚園等の利用を希望する場合（保育所との併願の場合を除く）	

※[保育所等]とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規

※[幼稚園等]とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)を言い

同じ建物に住んでいる方（別世帯や二世帯住居の方も含む）や保護者が扶養している児童の兄弟姉妹も含め記入します

1月1日に村田町に住所がない場合記入します

①世帯の状況（同居の世帯員）※通学等の理由

区分	ふりがな 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	同居別居	勤務先、学校名等	障害手帳等の所持
世帯員（申請児童を除く・世帯分離同居者含む）	むらた　たろう 村田　太郎	父	平成4年7月21日生	男	(同居) 別居	㈱○○○	障害・療育手帳
	むらた　つきこ 村田　月子	母	平成6年4月16日生	女	(同居) 別居	○○町役場	障害・療育手帳
	むらた　たいち 村田　太一	兄	平成24年12月10日生	男	同居 (別居)	村田第一中学校３年	障害・療育手帳
	むらた　ゆきこ 村田　雪子	姉	平成27年 5月 3日生	女	(同居) 別居	村田第一学校６年	障害・療育手帳
	むらた　あきら 村田　旭	祖父	昭和40年 3月 1日生	男	(同居) 別居	○○製作所	障害・療育手帳
	むらた　まさこ 村田　雅子	祖母	平成18年 4月 1日生	女	(同居) 別居	○○株式会社	(障害)・療育手帳
			年　月　日生		同居 別居		障害・療育手帳
			年　月　日生		同居 別居		障害・療育手帳

学生の方は、令和９年４月１日現在の学年を記入します

障害者手帳等をお持ちの方は○で囲みます

母子または父子家庭の方はチェックをつけます

家庭の状況	□ひとり親家族　・　☑左記以外
生活保護の適用の有	(非該当)・該当（　年　月　日保護開始）

②利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

	令和　9年　4月　1日から	□　年　月　日まで ☑　小学校就学前まで	
利用を希望する施設(事業所)名	施設(事業所)名	希望理由	事業所番号(町記載)
	第１希望　村田保育所	自宅から近いため	
	第２希望　保育ルームぽっかぽか	自宅から近いため	
	第３希望		

希望する保育所又は幼稚園名を記入します

③税情報等の提供にあたっての署名欄

認定期間中、認定及び利用者負担額決定のために必要な町民税(同一世帯者を含む)の課税状況の調査及び世帯の情報を閲覧することに同意いたします。また、利用する保育所等・幼稚園等に対し給付認定申請書に記載された事項及　提示することに同意します。

幼稚園のみ申込の方の記入はここまで

保護者氏名(自署)　　村田　太郎

保護者氏名を自署して下さい

〈幼稚園等の申込はここまで記入〉　（表面）

④保育の利用を必要とする事由等

※保護者の労働又は疾病等の自由により保育所等において**保育の利用を希望する場合**に記入してください。

	続柄	必要とする事由	備考
保育の利用を必要とする事由	父	☑就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□虐待又は配偶者からの暴力のおそれ □育休取得中で保育利用中の子ども □その他（　　）	
	母	☑就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□虐待又は配偶者からの暴力のおそれ □育休取得中で保育利用中の子ども □その他（　　）	

	利用曜日	利用時間
希望する利用曜日・時間・区分	☑平日（月曜日～金曜日） □土曜日	8 時　30 分から　17 時　30 分まで 時　分から　時　分まで
保育必要量の希望	☑標準時間（1日１１時間まで）　□短時間（1日８時間まで）	
給食の申込み （村田保育所を希望する場合のみ）	☑保育所において提供する給食（主食・副食）を申込ます。	

⑤利用調整に関する希望　※希望月(時期)に特定教育・保育施設等に**入所できなかった場合**

質問１	希望月(時期)の翌月以降は	☑入所できるまで待つ　□申込を取り下げる
質問２	質問１で☑入所できるまで待つ　を選択した方は	□父又は母が家庭で保育する　☑祖父母、親族、知人に預ける □育児休業を延長する(　年　月　日まで) □認可外保育施設に預ける(施設名：　) □その他(　)
質問３	同時に2人以上申込む方	□同時期に同じ施設等に入れなければ入所しない(同時入所) □別々の施設等でもいいが同時期でなければ入所しない(同時希望) □1人でも入所できれば入所する

〈保育施設等の申込はここまで記入〉

＊施設記載欄（保育所・幼稚園等を経由して町に提出する場合）

施設（事業者名）	
担 当 者	
連 絡 先	
入所契約（内定）の有無	有（契約・内定）・　無
備　考	

受付印

＊町記載欄

入所施設（事業者）名		教育保育	施設型
		□１号	□１号
認定の可否	認定者番号	□２号	□２号
可・否 （否とする理由） 年　月　日認定		□３号	□３号
支給（入所）の可否	支給(利用)期間	□標	□短
可・否 （否とする理由） □施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型	自　年　月　日 至　年　月　日		
備　考			

受付印

（裏面）