

教育・保育給付認定申請書兼保育施設等入所申込書

令和 8 年

記入例

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 7 年 1 月 1 日	男・女 女	(有・無)手帳 無
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090-0000-0000	母携帯090-0000-0000	自 宅 0224- 52 - 0000	
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)、小規模保育所、認定こども園(教育部分)を言い、
※[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世帯の状況(同居の世帯員) ※通学等の理由で別居している世帯員は別紙で記入

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
	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	(株)〇〇〇	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	〇〇町役場	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	村田小学校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	〇〇製作所	障害・療育 手帳
	むらた まさこ 村田 雅子	祖母	学生の方は、令和9年4月1日 現在の学年を記入します	女	同居 別居	〇〇株式会社	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	
家庭の状況		□ひとり親家族 ・ ☑左記以外					
生活保護の適用の有無		□非該当・該当(年 月 日保護開始)					

母子または父子家庭の方は
チェックをつけます

障害者手帳等をお持ちの
方は○で囲みます

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		

希望する教育・保育施設を記入
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 るため、給付認定申請書に記載された事項及び	
幼稚園のみ申込の方の記入はここまで。 保育施設を希望される方は裏面も記入してください	保護者氏名を 自署してください
保護者氏名(自署)	村田 太郎

〈幼稚園等の申込はここまで記入〉

(表面)

※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。

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由				備考	
	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（ ）					
希望する利用曜日・時間・区分	利用曜日			利用時間			
	☒ 平日（月曜日～金曜日） ☐ 土曜日			8時 30分から 17時 30分まで 時から 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。					

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（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

入所施設（事業者）名	
認定の可否	認定者番号
可・否 （否とする理由）	
年 月 日認定	
支給（入所）の可否	支給(利用)期間
可・否 （否とする理由）	自 年 月 日
	至 年 月 日
☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型	
備 考	

教育保育	施設型
☐ 1 号	☐ 1 号
☐ 2 号	☐ 2 号
☐ 3 号	☐ 3 号
☐ 標	☐ 短
受付印	

(裏面)