

教育・保育給付認定申請書兼保育施設入所申込書

令和 6 年 1 月 4 日

保護者氏名

山田 一郎



記入例

保育給付に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請する児童	(フリガナ) 氏 名	生年月日	令和6年4月1日 現在の年齢	性別	続柄	障害者手帳の有無
	ヤマダ タロウ	平成 令和元年 12月 4 日生	4 歳	男・女	次男	有・無
	山田 太郎					
保護者 住所・連絡先	(現住所) 〒788-0302 大月町弘見2230番地		大月町外に○をつけた場合は、令和5年1月1日時点の住所をご記入ください。			
	(連絡先)	父携帯				
	自宅	0880-73-1118	母携帯	080-5678-9012		
	令和5年1月1日現在の住所		大月町内・大月町外 ()			
個人番号	1234 5678 9012					
認定者番号	123 ※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入して下さい。					
保育希望の有無 (※)	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 【 保育標準時間(11時間以内) ・ 保育短時間(8時間以内) 】				
	無	幼稚園等の利用を希望する場合 (保育所等の併用 場合を除く)				

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）

「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）

有を選んだ方は、どちらかを○で囲んでください。

※「有」を○で囲んだ場合は①～⑤に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び⑤に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

区分	(フリガナ) 氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職業・学校名等	個人番号	障害の有無
児童の世帯員 (申請児童を除く)	ヤマダ イチロウ	父	S52年 4月 4日生	男・女	農業	5678 9012 3456	有・無
	山田 一郎						
	ヤマダ ハナコ	母	S54年 5月 5日生	男・女	会社員	9012 3456 7890	有・無
	山田 花子						
	ヤマダ ジロウ	兄	H25年 6月 6日生	男・女	大月中学校 大月小学校	3456 7890 9012	有・無
	山田 次郎						
			年 月 日生	男・女			有・無
			年 月 日生	男・女			有・無
		年 月 日生	男・女			有・無	
生活保護の適用の有無		無・有 (年 月 日保護開始)					

訂正する場合は、二重線で消し、訂正印を押してください。

②認定を受けようとする期間、希望する施設名

※どちらかに☑・下欄の場合は年月日記入

認定を受けようとする期間	☑ 今年4月1日から	☑ 小学校就学前まで
	□ 令和 年 月 日から	□ 令和 年 月 日まで
利用を希望する施設名	第1希望 おおつき保育所 (希望理由) 最寄りのため	
	第2希望 (希望理由)	
利用希望する曜日	月・火・水・木・金・土 (○で囲む)	月～金 8時 30分 ～ 18時 30分 (10 時間) 土 8時 30分 ～ 14時 30分 (6 時間)
	※保育必要量は、保護者の就労時間・状況等を支給認定基準により決定しますので、希望通りになるとは限りません。	

○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

利用希望時間を、開所時間内の24時間表記でご記入ください。

(裏面)

③保育の利用

※保護者の労働時間
(表面の保育の利用)

保育の利用を必要とする理由で当てはまるものについて
チェックを入れ、それを証明できる書類と一緒に提出してく
ださい。

提出する証明書類については、別紙「令和4年度 保育所入
所申込の受付について」をご参照ください。

希望する場合に記入してください。

続		具体的な状況（勤務先、就労時間・ 日数等や疾病の状況など）等	
保育の利用 を必要と する理由	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ 育休取得中で保育利用中の子 ☐ その他（	就労時間： 8時 30分～ 18時 30分 通勤時間：片道 1 時間 00分 備考（土曜）就労時間：8:30～16:00 通勤時間：片道1時間
		母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ ☐ 育休取得中で保育利用中の子 ☐ その他（
	家庭の状況 ☐ ひとり親家庭 ・ ☐ 在宅障がい者（児）のいる家庭 ・ ☒ 左記以外		

保育を必要とする理由が「妊娠・出産」
の場合は、備考欄に出産予定日をご
記入ください。
また、土曜保育を利用する方は、土曜
の就労状況を備考欄に明確に記入し
てください。

④延長保育・土曜日保育事業の

当てはまるものにチェックを入れてください。

ます。

延長保育利用	延長保育の実施時間は19時までとなっております。 標準時間認定の子は18時30分から、短時間認定の子は16時からの利用となります。	
	有 ・ (無)	
土曜日保育利用	土曜日保育利用は、認定保育時間内は無料で利用することができます。 保育認定時間を超える場合は、延長保育とみなし延長時間分が有料となります。	
	(有) ・ 無	午前のみ ・ (1日 (17時まで))

⑤個人情報等の提供に当たっての署名欄

町が教育・保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な町民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧し、
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に同意します。

また、教育・保育給付認定申請の結果について、4月からの新規入所・継続入所について、町民税の決定事務が
審査等に日時を要することから、30日間を超えて結果の通知を受けることに同意します。

保護者氏名 山田 一郎



【記入はここまで】

*町記載欄

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

認定の可否 (否とする理由)		認定者番号	認定区分等
可 ・ 否			☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
令和 年 月 日認定			
支給(入所)の可否 (否とする理由)		支給(利用)期間	
可 ・ 否		自：令和 年 月 日 至：令和 年 月 日	
入所施設（事業者）名			
保育料(階層)	円()	備考	

*施設記載欄（施設を経由して町に提出する場合）

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

施設名		担当者名	
-----	--	------	--