

教育・保育給付認定兼保育所等入所申込申請書（児童台帳）

令和 年 月 日

記入例

御前崎市長 殿

保護者氏名 御前崎 太郎

◇次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び保育所等入所の申込をします。
◇また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定に必要な市町村住民税（同一世帯主を含む）及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額について提示することに同意します。

入所児童	氏名 (ふりがな) おまえざき じろう 御前崎 次郎	生年月日 令和 5 年 8 月 1 日生 (令和9年4月1日時点の年齢 3 歳)	性別 男・女	障害者手帳の有無 有・無
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	確認書類 通知カード・個人カード・住民票		
保護者住所連絡先	(住所) 御前崎市池新田5585番地 〇〇アパート101号 (連絡先) 0537 - 85 - 1120			
	令和8年1月1日現在の住所 父 ☒ 市内 ☐ 市外 () 母 ☐ 市内 ☒ 市外 (沖縄県那覇市)			
	令和9年1月1日現在の住所 父 ☒ 市内 ☐ 市外 () 母 ☒ 市内 ☐ 市外 ()			
認定番号	(既に支給認定を受けている場合に記入してください)			
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 ^(※1) 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） 無 : 幼稚園等 ^(※2) の利用を希望する場合（保育所等との併願の場合を除く）			

(※1) 「保育所等」とは、保育所、認定こども園（長時間部）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）

(※2) 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（短時間部）をいいます。

① 世帯の状況（二世帯住宅や別棟などでも、同一敷地内の場合は「同居」とみなして全員記入してください）

※また、「別居していても、生計が同一の子ども」がいる場合は、その子どもも記入してください。（例：離れて暮らす高校生や大学生など）

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名	前年度分（当年度分）市町村民税課税の有無	備考
児童の世帯員（申請児童を除く）	1 (ふりがな) おまえざき 太郎 御前崎 太郎	父	S60年 1 月 2 日	男・女	会社員	有・無	
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	確認書類 通知カード・個人カード・住民票				
	2 (ふりがな) おまえざき はなこ 御前崎 花子	母	S60年 2 月 3 日	男・女	パート	有・無	
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 3	確認書類 通知カード・個人カード・住民票				
	3 (ふりがな) おまえざき いちろう 御前崎 一郎	兄	H29年 4 月 5 日	男・女	第一小学校3年	令和9年度の学校名、学年を記入してください	
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 4	確認書類 通知カード・個人カード・住民票				
	4 (ふりがな) おまえざき まさお 御前崎 正夫	祖父	S34年 5 月 6 日	男・女	自営業	有・無	
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 5	確認書類 通知カード・個人カード・住民票				
	5 (ふりがな) おまえざき はまこ 御前崎 浜子	祖母	S35年 7 月 8 日	男・女	自営業	有・無	
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 6	確認書類 通知カード・個人カード・住民票				
	6 (ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	
	個人番号				確認書類 通知カード・個人カード・住民票		
生活保護の状況		適用なし 適用あり (年 月 日保護開始)					
在宅障がい（児）の有無		無・有（氏名： ）※有の場合は、各種手帳等の写しを添付					
ひとり親家庭の状況等		該当しない 離婚・離婚前提別居中（協議中・調停中）未婚・死別・その他 () → 時期： 年 月から					

(裏)

②利用を希望する期間、希望する施設（事業所）名

入所開始月は令和9年4月以降でご記入ください。

利用を希望する期間	0歳児は入所可能月齢にご注意ください 令和 9年 4月 1日 から 令和 10年 3月 末日まで ・ 就学前まで		
利用を希望する 保育所等	第1希望	〇〇〇保育園	(希望理由) 自宅が近いため
	第2希望	△△△保育園	(希望理由) 勤務先に近いため
	第3希望	×××こども園	(希望理由) 勤務先に近いため
	その他の希望 第4希望 □□□こども園		第3希望以降も希望園がある場合、記載してください。市内の園すべてを希望する場合は、市内全域に☑を入れてください。
ここに記載のない保育所等については、利用調整を行いませんので、ご注意ください。	☑ 市内全域 □ 入れない場合は「待機」		
預かり保育の利用希望	有 ・ 無		幼稚園等の併願 有 ・ 無

希望園数が多いほど調整の幅も広がりますが、内定後に内定辞退(キャンセル)することのないよう、実際に通える保育所をご記入ください。

③保育の利用を必要とする理由等

幼稚園、認定こども園(短時間部)を併願する場合で、預かり保育の利用を希望する方は必ず○を付けてください。

保護者の 状況 1	続柄	☑ 父 □ 母 □ その他 ()			
	保育の利用を必要とする理由	勤務先名称	(株) 〇〇〇	勤務先住所	御前崎市池新田5585
		勤務日数	月 週 20日勤務	就労時間	月 週 163時間
		基本時間	定時 8 : 45 ~ 17 : 30		
	☐ 妊娠・出産 (出産予定日: 令和 年 月 日)		☐ 疾病・障がい (病名等:)		
☐ 同居親族の介護・看護 (対象:)		☐ 就学 (学校名:)			
☐ 求職活動		☐ その他 ()			
保護者の 状況 2	続柄	□ 父 ☑ 母 □ その他 ()			
	保育の利用を必要とする理由	勤務先名称	×××株式会社	勤務先住所	御前崎市白羽6171-1
		勤務日数	月 週 20日勤務	就労時間	月 週 120時間
		基本時間	定時 9 : 00 ~ 16 : 00		
	☐ 妊娠・出産 (出産予定日: 令和 年 月 日)		☐ 疾病・障がい (病名等:)		
☐ 同居親族の介護・看護 (対象:)		☐ 就学 (学校名:)			
☐ 求職活動		☐ その他 ()			
利用を希望する曜日・時間	曜日	月曜日から 金曜日まで		時間	8時 15分から 16時 15分まで
備考					

※令和8年10月～12月の申請は、認定事務が集中するため、令和9年3月31日までに支給認定証を交付します。

* 市記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認定の可否	可・否	入所の可否	可・否	認定番号		認定区分	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標・☐ 短)
入所施設名				認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
備考							