

子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

○申請に係る子どもの状況

申請に係る子ども	氏名	生年月日	性別	出生順位	障がい	備考
	(個人番号)	平成・令和 年 月 日	男・女	第1子 第2子 第3子以降	なし あり	
	(ふりがな)					
認定者番号		※既に教育・保育給付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：幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)				
利用を希望する期間		令和 年 月 日 から 就学前まで・その他(令和 年 月 日まで)				
利用を希望する時間		平日： 時 分から 時 分まで			土曜日： 時 分から 時 分まで	
希望する保育必要量		1. 保育標準時間認定 2. 保育短時間認定				
利用を希望する施設(事業者)名		第1希望 (希望理由)				
		第2希望 (希望理由)				
		第3希望 (希望理由)				

○保育の利用を必要とする理由等 (該当する番号に○で囲み、必要事項を記入してください)

続柄	保育の利用を必要とする理由					
父	1. 就労・就労内定 7. 就学・職業訓練	2. 妊娠・出産 8. その他()	3. 疾病・障がい	4. 介護・看護	5. 災害復旧	6. 求職活動
母	1. 就労・就労内定 7. 就学・職業訓練	2. 妊娠・出産 8. その他()	3. 疾病・障がい	4. 介護・看護	5. 災害復旧	6. 求職活動

○申請に係る子どもの家庭の状況 (申請に係る子どもを除き、家族全員を記入してください。年齢は令和 年4月1日現在)

区分	ふりがな氏名	子どもとの続柄	生年月日	年齢	勤務先・通学先等	勤務時間	備考
申請に係る子どもの世帯員	(個人番号)		・	・		: ~ :	
	(個人番号)		・	・		: ~ :	
	(個人番号)		・	・		: ~ :	
	(個人番号)		・	・		: ~ :	
	(個人番号)		・	・		: ~ :	
	(個人番号)		・	・		: ~ :	
	(個人番号)		・	・		: ~ :	
	(個人番号)		・	・		: ~ :	
該当有無	ひとり親世帯 非該当・該当	在宅障がい者 なし・あり(該当者:)	生活保護の状況 適応なし・適用あり(年 月 日保護開始)				

(宛先) 周防大島町福祉事務所長

令和 年 月 日

子どものための教育・保育給付に係る教育・保育給付認定申請及び保育所等の利用を申し込みます。なお、町が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・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)及び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に同意します。

現住所 (自治会名:)

令和7年1月1日

現在の住所

保護者氏名

自宅電話番号

携帯電話番号(父)

(母)

- ☐継続入所
- ☐新規入所
- ☐転園希望

記入上の注意

この教育・保育給付認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ町役場（施設（事業者）を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出して下さい。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

- 1 「申請に係る子ども」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んで下さい。
- 2 「障がい」の欄は、申請児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを○で囲んで下さい。
- 3 「認定者番号」の欄は、申請児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定者番号を記入して下さい。
- 4 「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入して下さい。（「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入して下さい。）
- 5 「利用を希望する施設（事業者）名」の欄は、希望する順位に従い施設（事業者）名を記入し、また、その施設（事業者）を希望する理由（例えば、既に兄弟が利用しているため、延長保育（預かり保育）を実施しているため、距離が近い等）を記入して下さい。
- 6 「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合に記入して下さい。（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）
保育の認定基準は、次に掲げるような場合です。

【保育の認定基準】

保育の必要性の認定を受ける場合は、両親いずれも（両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者）が次のい
(1)就労等（家庭外労働）児童の保護者が家庭の外で仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合
（家庭内労働）児童の保護者が家庭で仕事をはなれて日常の家事以外の仕事をすることが普通なので、その児童

の 保育ができない場合

(2)妊娠・出産 児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合

(3)疾病・障害 児童の保護者が病気、負傷、心身に障害があつたりするので、その児童の保育ができない場合

(4)介護・看護等 児童の家庭に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあ

たつ

ているため、その児童の保育ができない場合

(5)災害復旧 火災や、風水害や、地震などの不幸があり、その家庭を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保

育

ができない場合

(6)求職活動 児童の親が求職活動（起業準備を含む）を行っているため、その児童の保育ができない場合

(7)就学・職業訓練 児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）のため、その児童の保育ができない場合

(8)その他 (1)～(7)の場合以外で児童を保育できない理由がある場合（就学や親のいない家庭など）は「その他」を

7 「申請に係る子どもの家庭の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親（同居・別居の別を「備考」に記入して

下

さい。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、また、世帯員の中で申請児童の他に施設型給付費・

地

域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている児童がいる場合は、当該児童に係る「認定者番号」を「備考」に記入

して下さい。

なお、利用料の決定のために必要な書類をあわせて添付して下さい。

- 8 税情報等の提供に当たっての署名欄は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名・捺印して下さい。

（留意事項）教育・保育給付認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、

・保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合

・希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合

・保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますから、あらかじめご承知下さい。

記入例

子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

○申請に係る子どもの状況

申請に係る子ども	氏名	生年月日	性別	出生順位	障がい	備考
	(個人番号) 123456789012	平成令和 元年 5月 5日	男・女	第1子 第2子 第3子以降	なし あり	
	(ふりがな) すおう たろう 周防 太郎					
認定者番号	※既に教育・保育給付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: 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)					
利用を希望する期間	令和 5年 4月 1日 から 就学前まで その他(令和 年 月 日まで)					
利用を希望する時間	平日: 8時 30分から 16時 30分まで 土曜日: 時 分から 時 分まで					
希望する保育必要量	1. 保育標準時間認定 2. 保育短時間認定					
利用を希望する施設(事業者)名	第1希望 ○○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 ××保育園 (希望理由) 父の職場から近いため					

○保育の利用を必要とする理由等 (該当する番号に○で囲み、必要事項を記入してください)

続柄	保育の利用を必要とする理由					
父	1. 就労・就労内定 2. 妊娠・出産 3. 疾病・障がい 4. 介護・看護 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就学・職業訓練 8. その他()					
母	1. 就労・就労内定 2. 妊娠・出産 3. 疾病・障がい 4. 介護・看護 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就学・職業訓練 8. その他()					

○申請に係る子どもの家庭の状況 (申請に係る子どもを除き、家族全員を記入してください。年齢は令和2年4月1日現在)

区分	ふりがな氏名	子どもとの続柄	生年月日	年齢	勤務先・通学先等	勤務時間	備考
申請に係る子どもの世帯員	(個人番号) 123456789013 すおう けんじ 周防 健二	父	S61・8・1	33	○○美容院	9:00~18:00	同居
	(個人番号) 123456789014 すおう さちこ 周防 幸子	母	H1・7・1	30	△△(株)	9:00~17:00	同居
	(個人番号) 123456789015 すおう けいこ 周防 敬子	姉	H24・6・1	7	□□小学校 2年	: ~ :	
	(個人番号) 123456789016 すおう あいこ 周防 愛子	妹	H30・12・1	1	○○保育園 申込中	: ~ :	
	(個人番号) 123456789017 すおう はなこ 周防 花子	祖母	S31・10・1	63	××商事	9:00~17:00	
	(個人番号) 123456789018 すおう ようこ 周防 洋子	叔母	H2・5・1	29	(有)□□	8:30~17:00	
	(個人番号)					: ~ :	
	該当有無	ひとり親世帯	在宅障がい者	生活保護の状況			
	非該当 該当	なし あり (該当者:)	(適応なし)・適用あり (平成 年 月 日保護開始)				

(宛先) 周防大島町福祉事務所長

令和 XX年 XX月 XX日

子どものための教育・保育給付に係る教育・保育給付認定申請及び保育所等の利用を申し込みます。なお、町が施設型給付型・地域型保育給付費等の教育・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)及び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に同意します。

現住所	周防大島町○○○-○○ (自治会名: ×××)
令和7年1月1日	
現在の住所	同上
保護者氏名	周防 健二
自宅電話番号	0820-○○-○○○○
携帯電話番号 (父)	090-△△△△-△△△△ (母) 090-□□□□-□□□□

☐ 継続入所
☒ 新規入所
☐ 転園希望