

## 【記入例】

## 子どものための教育・保育給付認定申請書兼利用申込書

受  
理  
日

(あて先) 補野市長 様

子ども・子育て支援法第20条第1項の規定により、下記のとおり教育・保育給付認定を申請します。

申請日： 令和6年〇月××日

申請者 (保護者)	〒(410-1192) 住所 静岡県補野市 佐野1059				<p>2人以上の児童を同時に申請する場合は、児童ごとに申請書を提出してください。</p> <p>□昭和 □平成</p> <p>4月1日時点の年齢を記載</p> <p>令和5年××月××日</p>
	令和6年/7年1月1日の住所（上記と異なる場合）	令和6年/1/1時点の住所 静岡 都道府県	令和7年/1/1時点の住所	都道府県	
	連絡先（第1） ×××-×××-×××	□父 □母 □その他（ ）	（第2） ×××-×××		
	氏名 (アガハ)スソノ タロウ 補野 太郎		生年 月日		
申請児童	氏名 (アガハ)スソノ ジロウ 補野 次郎	生年 月日	R7.4.1 時点の年齢	性別	□男 • □女

## ①利用を希望する期間及び希望する施設名

利用を希望する期間	●●年 ●●月 から	<input checked="" type="checkbox"/> 卒園まで • <input type="checkbox"/> 年 月末日まで			
希望保育時間	※※ 時 分 から	※※ 時 ※※ 分 まで			
土曜日・休日保育の希望	<input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 利用予定なし				
利用希望保育所等	第1希望 ○○	第4希望	入園を希望する園をすべて記入してください。希望する園の数に制限はありません。		
	第2希望 △△	第5希望			
保育園の限定の有無 <input checked="" type="checkbox"/> する • <input type="checkbox"/> しない	第3希望 □□	第6希望			
	第7希望以降				

## 希望の保育園への限定の有無

希望する園のみ入園できる場合“する”を、希望する園に入園できなかったときに、希望していない園から市が入園する園を決定してもかまわない場合は“しない”を囲んでください。

“しない”を囲んでいるにも関わらず案内した園に入園できない場合は、辞退扱いになるため注意してください。

## ②世帯員の状況（同一地番に住んでいる別世帯の家族・単身赴任者）

区分	氏名	続柄	年齢	生年月日	希望の保育園への限定の有無		
世帯員の状況 (祖父母以外)	スソノ タロウ 補野 太郎	父	30	□昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ××年××月××日			
	スソノ ハナコ 補野 花子	母	30	□昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ××年〇〇月〇〇日			
	スソノ イチロウ 補野 一郎	兄	5	□昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 △年 △月△△日			
				□昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 別世帯	<input type="checkbox"/> なし
				□昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 同世帯	<input type="checkbox"/> あり
				□昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 別世帯	<input type="checkbox"/> なし
				□昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	令和7年4月1日時点の年齢と状況を記入してください。 兄弟姉妹関係は、審査や保育料算定に影響しますので必ず記入してください。		
祖父母の状況	スソノ タロウ 補野 太郎	父方 祖父	55	□昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ○○年●月●日	兄弟姉妹関係は、審査や保育料算定に影響しますので必ず記入してください。		
	スソノ ハナコ 補野 花	父方 祖母	55	□昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ○○年△月△△日	同居で65歳未満の親族や祖父母は、保育の必要性を確認する書類の添付が必要です。		
	スソノ イチロウ 補野 一郎	母方 祖父		□昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 別世帯	<input type="checkbox"/> なし
	スソノ タロウ 補野 太郎	母方 祖母	60	□昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 同世帯	<input checked="" type="checkbox"/> あり
	スソノ ハナコ 補野 花			□昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 別世帯	<input type="checkbox"/> なし

### ③保育を必要とする理由

父 母 その他

祖父 祖母

父 母 その他

祖父 祖母

就労 妊娠・出産 疾病・障害 介護等 災害復旧

就労 妊娠・出産 疾病・障害 介護等 災害復旧 求職活動 就学 その他( )

主な保護者の保育を必要とする理由にチェックを入れてください。

### ④現在の保育の状況

<input checked="" type="checkbox"/> 自宅で保育している	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )
<input type="checkbox"/> 保育所等を利用している	施設名( ) 利用期間( 年 月 日 ~ 年 月 日) 施設の種別 <input type="checkbox"/> 認可保育園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業所 <input type="checkbox"/> 一時保育(週 日) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園
<input type="checkbox"/> 親族・友人に預けている	※福野市以外の施設を利用している場合 所在市区町村名( ) 市区町村) 続柄( ) 親族・友人の居住市区町村名( ) 市区町村)
<input type="checkbox"/> 職場で保育している	<input type="checkbox"/> 店舗内 <input type="checkbox"/> 休憩室 <input type="checkbox"/> 自宅(職場と同じ場所) <input type="checkbox"/> その他( )

### ⑤保育を利用できなかった場合の対応

現在利用している保育所等を継続利用する  
保護者が家庭で保育する  
職場に連れていく  
認可外保育施設を利用する  
求職活動を継続する  
申込みを取り下げる

幼稚園へ入園する  
親族を頼る 続柄( )  
一時保育を利用する  
企業主導型保育事業を利用する  
育児休業を延長する(最長 年 月 日まで)  
その他( )

保育園に入園できなかった場合に想定している対応があれば、チェックしてください

### ⑥兄弟姉妹の保育所等の利用状況

未就学児の兄弟姉妹の有無	<input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
「いる」を選び、兄弟姉妹が既に認可保育所、認定こども園(保育園部)、小規模保育事業所を利用して	
兄弟姉妹の氏名	①( <b>福野 一郎</b> ) ②( ) ③( ) 施設名 ①( <b>○○</b> ) ②( ) ③( )

兄弟がいる場合に、記入してください。特に、兄弟同時に申請する人は、案内に反映しますので。

#### 【兄弟同時に申し込む場合の方へ】

兄弟姉妹で申込みをされる場合は、以下の組合せの希望について選択してください。いずれを選択しても、①兄弟同園②兄弟別園③片方入園の順に利用調整をします。そのため、選択した内容によって利用調整上不利になることはありません。ただし、選択した条件を満たさない限り、内定にはなりません。

#### ①兄弟の組合せについて

同時期に同じ保育園に入園できなければ、入園しない(同時期・同園希望)  
同時期に同じ保育園の入園を希望するが、園の組合せによっては別々の園でも入園する

↓以下不要  
↓②まで回答

組合せ( )

別々の保育園でもよいが、同時期でないと入園しない(同時期希望・別園可)  
ひとりでも入園できれば入園する(優先児童氏名: )

↓②まで回答  
↓②へ

→入園優先児童以外が決定した場合も、内定した児童は入園する  
→入園優先児童以外が決定した場合は、入園しない

#### ②兄弟で同時期に別々の園でも入園する場合について

上位希望園で別園になるよりも、下位希望順位で同園を希望する  
希望順位を優先し、別園でも希望する

↓③へ  
↓③へ

#### ③入園できなかった児童の以降の調整について

入園できなかった児童は、兄弟姉妹と同じ園のみ入園待ちをする(同園希望)  
入園できなかった児童は、別園でもよいので入園待ちをする(別園可)

### ⑦他の状況

生活保護適用の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 年 月 日 保護開始) ※「あり」の場合は、生活保護費支給票の写しを提出してください。
児童扶養手当の受給状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 年 月 日 受給開始)
障がいのある方との同居	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 氏名( ) 等 ※「あり」の場合は、障がい者手帳の写しを提出してください。
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭: 年 月 日 から 理由: <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居(調停 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他( )
送迎者の状況	送り <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( ) 迎え <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他( )

ひとり親家庭等の方が受給対象となるもので、児童手当とは異なります。

### 同意事項

- 市が教育・保育給付認定及び利用者負担額の決定のために必要な範囲内で市民税の情報(同一世帯者含む)及び世帯情報を開覧または個人番号を用いて照会すること及び決定した利用者負担額を利用施設へ通知すること。
- 翌年度4月からの利用開始に向けた申請を行う場合は、認定事務が集中し審査に時間を要することから、教育・保育給付認定の結果については申請年度の3月末日までの通知になること。
- 市が子どもの健康・発育・養育・発達状況に関して、関係各課・利用園と情報共有を行い、その情報を子どもの保育等に活用すること。