

記入例

教育・保育給付認定申請書兼入所申込書

(施設型給付費・地域型保育給付費)

年 月 日

川 南 町 長 殿

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 の有 無
	かわみなみ はなこ	令和 〇年 〇月 〇〇日生	男・ ☒ 女	有・ ☒ 無
	川南 花子	子どもの個人番号		
保 護 者 住 氏 名	(住所) 川南町大字〇〇〇	保 連 護 絡 者 先	自宅:	
	(氏名) 川南 一郎 印		保護者①(続柄 父) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
			保護者②(続柄 母) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
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 ※	☒ : 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)			

※「有」を○で囲んだ場合は1～4に、「無」を○で囲んだ場合は1、3及び4に必要事項を記入してください。

保育の希望が「無」の方は、2の記入は不要です。

1 利用を希望する期間及び希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 7年 4月 1日 から 令和 8年 3月 31日 まで
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由
	第1希望 〇〇〇 保育園 (希望理由) 家から近いため
	第2希望 ▲▲▲ 保育園 (希望理由) 職場から近いため
	第3希望 ■■■ 保育園 (希望理由)

定員を超える施設は利用調整を行います。入園を希望する施設を第3希望まで記入してください。第1希望のみ記入の場合は入園できない場合もあります。

2 保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働、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に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	具体的な状況 (勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)
	父	☒ 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 ()	〇〇株式会社
	母	☒ 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 ()	〇〇株式会社 出産予定日 〇月〇日

保育が必要な事由について、該当する項目にチェックし、できるだけ詳しく記入してください。妊娠中や出産予定がある方は、チェックし、母子手帳の写しを提出してください。

家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ・ ☐ 左記以外	
希望する 利用時間	利用曜日	利用時間
	月 曜日から 土 曜日まで	8 時から 17 時まで (表面)

保育所等の利用を希望する曜日と時間帯を記入してください。

(裏面へ続く)

区分	(ふりがな) 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等・備考 個人番号
児童の世帯員	かわみなみ いちろう	父	〇〇年 △月□□日	☒ 男・女	〇〇株式会社
	川南 一郎				
	かわみなみ さちこ	母	〇〇年 △月□□日	男 ☒ 女	〇〇株式会社
	川南 幸子				
	かわみなみ ひかり	兄	〇〇年 △月□□日	☒ 男・女	〇〇小学校
	川南 光				
	かわみなみ はじめ	祖父	〇〇年 △月□□日	☒ 男・女	農業
	川南 一				
			年 月 日	男・女	
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
生活保護の適用の有無		適用無し・適用有り（ 年 月 日保護開始）			

4 税情報等の提供に当たっての署名欄

- 内容をよく読んで
記入、押印してく
ださい。

川南 一郎



この欄は町及び申
込書を受付けた施
設が使用しますの
で、何も記入しな
いでください。

* 施設記載欄【施設を經由して提出する場合】		受付年月日	年	月	日
施設(事業者)名					
担当者氏名・連絡先		(担当者) (連絡先)			
備考					

(裏面)

