

令和9年度 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書
(入所申込書 兼 保育児童台帳)

記入例

大木町長 様 次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。 大木町が施設型給付費・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し、その情報に基づき決定した保育料について、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、4月入所の場合は認定事務が集中するため、審査結果(認定証交付)が令和9年2月上旬以降となることに承諾します。						
令和 8 年 11 月 11 日				保護者氏名 大木 花子		
希望する 認定区分	☐ 1号(教育・3歳以上児) 併願の場合 ☐ 1号優先 ☐ 2号優先		☐ 2号(保育・3歳以上児) ☐ 標準時間 ☐ 短時間		☒ 3号(保育・3歳未満児) ☒ 標準時間 ☐ 短時間	
ふりがな	おおき いちご		生年月日	性別	保護者との続柄	手帳の有無
児童氏名	大木 苺		令和8年6月30日 (R9.4.1時点 0 歳)	男 女	子	特別児童扶養手当 障がいや病状
現住所	大木町大字〇〇〇		食物アレルギー		無(有(牛乳)) 電話番号	
現住所が町外 の場合 転入後の住所			アレルギーがわかる診断書の提出が必要です。		父	090-0000-0000
支給認定番号(認定済の場合)					母	080-0000-0000
現在の保育の状況			☐ () 幼稚園 ☐ () 保育園 ☐ 認定こども園() ☐ 小規模保育 ☐ 事業所内保育 ☐ 届出保育施設 ☐ 企業主導型保育施設 ☒ 家庭等			

① 入所を希望する施設名、及び期間等(新規で保育認定を希望の方は必ず第3希望まで記入してください。)

入所希望施設名	施設名	
	第1希望 〇〇〇保育園	第3希望 〇〇〇保育園
	第2希望 〇〇〇幼稚園	☐ 現在通園中の園を引続き希望() 園)
兄弟姉妹の入園	☐ 無 ☒ 有 (〇〇〇保育 園)	
希望する期間	令和 9 年 6 月 1 日 から 令和 10 年 3 月 31 日 まで	
希望する時間	8 時 30 分 (登園) から 17 時 30 分 (お迎え) まで	

② 世帯の状況(申請児童以外全ての同一世帯員を記入ください。)

世帯の状況(申請児童以外)	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	年齢 R9.4.1時点	勤務先・就学先等 児童は学校名等	備考
	大木 菱太郎	父	H2・6・11	男	36 歳	(株)△△△△	☐ 同居 ☒ 別居
	大木 花子	母	H5・8・12	女	33 歳	〇〇〇商店	☒ 同居 ☐ 別居
	大木 麦助	兄	R3・4・10	男	5 歳	〇〇〇保育園	
	大木 一郎	祖父	S33・1・23	男	68 歳		
生活保護の受給		☒ 無 ☐ 有		ひとり親家庭の該当		☒ 非該当 ☐ 該当	
同居する障がい者等の有無		☐ 無 ☒ 有 (氏名: 大木 一郎		手帳の種類: 身障者手帳 1級)			

③ 保育の利用を必要とする理由等(1号認定を希望される方は記入不要です。)

父	☒ 就労 ☐ 求職 ☐ 就学 ☐ 病気 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 育児休業 ☒ その他(単身赴任中)
母	☒ 就労 ☐ 求職 ☐ 就学 ☐ 病気 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 育児休業 ☐ 妊娠・出産 ☐ その他()
育児休業の有無	☐ 無 ☒ 有 (令和 9 年 7 月 1 日復帰予定) 有の場合→ ☐ 直ちに復職希望 ☒ 希望する保育所等に入所できない場合、育児休業の延長も許容できる