様式第１号（第６条関係）

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）

令和７年度用
新規

受付
市・園

令和　　年　　月　　日
西都市長　　様

保護者氏名

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、保育所(園)・認定こども園等の利用を申し込みます。

	氏　名（フリガナ）	性別	生年月日	年　齢	個人番号（マイナンバー）
申請児童		男・女	平・令　年　月　日	R7.4.1時点　歳	
			認定開始希望日	令和　年　月　日	

住所連絡先	（現住所） 西都市	父携帯	―　―
		母携帯	―　―
	（保護者が西都市外にいる場合の住所） （父・母）	その他連絡が取れる番号	―　―　（　）
			―　―　（　）

居住市町村	R6.1.1時点の住所※市町村まで	父	西都市内・市外（　）	R7.1.1時点の住所※市町村まで	父	西都市内・市外（　）
		母	西都市内・市外（　）		母	西都市内・市外（　）

保育の希望の有無	□　無：１号認定を希望	幼稚園等において**幼稚園教育**を希望する児童（※1）
	□　有：２号認定又は３号認定を希望 （認定日の時点で０歳～２歳の児童は３号認定、３歳～５歳の児童は２号認定になります）	保育所等で**保育**を希望する児童(※2)　下記から希望時間を選んでください □　保育標準時間（11時間）を希望（※3） （保護者の状況によっては希望に添えないことがあります） □　保育短時間（８時間）を希望（※4）

※1　「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
※2　「保育所等」とは、保育所(園)、認定こども園(保育部分)、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。
※3　**「保育標準時間」は、保護者の月120時間以上の就労、妊娠出産、疾病・障がい及びその介護、就学、災害復旧、育児休業時に既に入所している子の継続利用**などの理由による入所の際に選べます。
※4　**「保育短時間」は、保護者の月60時間以上120時間未満の就労、求職活動中及び短時間保育を希望する場合**になります。

①世帯の状況

区分	続柄	（フリガナ） 氏　名	個人番号（マイナンバー） 生年月日	児童との同居
児童の保護者及び世帯員（本人を除く）	父		昭・平　年　月　日	同居・別居
	母		昭・平　年　月　日	同居・別居

児童からみた続柄	（フリガナ） 氏　名	生年月日	年　齢 R7.4.1時点
		大・昭・平・令　年　月　日	歳
		大・昭・平・令　年　月　日	歳
		大・昭・平・令　年　月　日	歳
		大・昭・平・令　年　月　日	歳
		大・昭・平・令　年　月　日	歳

家庭の状況及び添付書類

該当するものに☑をしてください。
添付する書類のいずれか一つに○をしてその写しを添付してください。
（有効期限内のものに限る）

□ ひとり親家庭
（　）ひとり親医療費助成資格証
（　）児童扶養手当証書

□ 在宅障がい児（者）等のいる世帯
（児童本人を含む）
氏名（　　）
児童との続柄（　　）
（　）障害者手帳
（　）療育手帳
（　）特別児童扶養手当通知書

□　上記に該当しない世帯
添付書類はありません

生活保護の適用

□　適用なし

□　適用あり
（　　年　　月　　日開始）

※別世帯でも同住所に住む方は全て記載してください。また単身赴任や就学等で別居している保護者や生計を同一とするきょうだいがいる場合も記載してください。

（表面）

②利用を希望する教育・保育施設等

希望する施設名		希望理由	園の見学等
第１希望			済　・　未
第２希望			済　・　未

③保育の利用を必要とする理由（１号認定の場合は記入の必要はありません。）

※保護者の労働又は疾病など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。
　同住所の祖父母で満６０歳未満の方がいる場合は、その祖父母についても記入してください。

	続柄	必要とする理由	具体的な就労状況
保育の利用を必要とする理由	父	□就労（産休・育休取得中を含む）□求職活動 □妊娠・出産　□疾病　□障がい　□介護・看護 □就学　□災害復旧 □その他（　　）	勤務先：　　勤務日数：月平均　　日 勤務時間：　　時　　分～　　時　　分 園から勤務先までの時間：　片道　　分
	母	□就労（産休・育休取得中を含む）□求職活動 □妊娠・出産　□疾病　□障がい　□介護・看護 □就学　□災害復旧 □その他（　　）	勤務先：　　勤務日数：月平均　　日 勤務時間：　　時　　分～　　時　　分 園から勤務先までの時間：　片道　　分
		□就労（産休・育休取得中を含む）□求職活動 □妊娠・出産　□疾病　□障がい　□介護・看護 □就学　□災害復旧 □その他（　　）	勤務先：　　勤務日数：月平均　　日 勤務時間：　　時　　分～　　時　　分 園から勤務先までの時間：　片道　　分
		□就労（産休・育休取得中を含む）□求職活動 □妊娠・出産　□疾病　□障がい　□介護・看護 □就学　□災害復旧 □その他（　　）	勤務先：　　勤務日数：月平均　　日 勤務時間：　　時　　分～　　時　　分 園から勤務先までの時間：　片道　　分
利用の希望	利用希望する曜日		利用希望する曜日
	曜日から　　曜日まで		時　　分から　　時　　分まで

④教育・保育施設等利用における同意事項

保護者署名欄	以下の同意事項に同意します。　　**保護者署名**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○西都市が教育・保育給付認定（以下「認定」という。）及び利用者負担額等の決定・徴収事務等のため、保有する個人情報及び特定個人情報（マイナンバーによる情報連携を含む。）を閲覧し利用すること。

○西都市が提出された申請書類について、必要と認められる場合関係機関に内容の確認をすること。

○西都市が利用申請書の内容について、必要と認められる場合教育・保育施設等に対して情報を提供すること。

※　市記入欄

認定の可否			可（認定年月日）　令和　　年　　月　　日 否（否とする理由）						認定番号			
支給（入所）の可否			可・否（否とする理由）									
支給（利用）期間			自：R　　年　　月　　日		至①：R　　年　　月　　日				至②：R　　年　　月　　日 至③：R　　年　　月　　日			
入所施設名									事業所番号			
利用者負担額	対象期間		月から		月階層変更		月階層変更		家庭の状況	1.母子・父子世帯		
	階層区分	国階層								2.在宅障がい者(児)世帯		
		市階層								3.生活保護世帯		
	前年度市民税	所得割								年　　月　　日開始		
		均等割							保育実施の解除年月日			
	利用者負担額		1子・2子	払・免	1子・2子	払・免	1子・2子	払・免	R　　年　　月　　日解除			
			円		円		円		（理由）			
認定区分等			□１号 □２号 □３号	□標準 □短	□１号 □２号 □３号	□標準 □短	□１号 □２号 □３号	□標準 □短	入力		確認	
備考												

（裏面）