

記載例

\*市記載欄

（表面）

歳児

教育・保育給付認定申請書兼保育施設利用申込書（施設型給付費・地域型保育給付費）

龍ヶ崎市長 様

申請日 令和×年○月×日

- 1 市が施設型給付費の教育・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に同意します。  
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・保育施設に対して提示することに同意します。  
2 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあります。

以上を踏まえ、施設型給付費の教育・保育給付認定を申請し、かつ、保育施設の利用を申し込みます。

両親がいる場合、申請保護者氏名及び保護者1は父で統一してください。

申請保護者氏名 龍崎 育男

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| フリガナ                                                                                                  | りゅうさき たろう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 生年月日         | 性別                                                                                                                                                                                                                                                               | 障がい者手帳                     |
| 申請児童氏名                                                                                                | 龍崎 太郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和 5年 5月 5日生 | <input checked="" type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 有 |
| 個人番号                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
| 保護者1 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ） | 保護者2 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                                                                                                                                         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
| フリガナ                                                                                                  | りゅうさき いくお                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | フリガナ         | りゅうさき いくこ                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |
| 氏 名                                                                                                   | 龍崎 育男                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 氏 名          | 龍崎 育子                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |
| 生年月日                                                                                                  | 平成 1年 1月 1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 生年月日         | 平成 2年 2月 2日                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |
| 個人番号                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 個人番号         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
| 連絡先                                                                                                   | 080-0000-XXXX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 連絡先          | 070-0000-0000                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |
| 保育を必要とする事由                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護等<br><input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                              | 保育を必要とする事由   | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護等<br><input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他（ ） |                            |
| 保護者住所（現住所）                                                                                            | 龍ヶ崎市 0000番地 市営××住宅△△△号室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
|                                                                                                       | 保護者2は保護者1と <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所： ）                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
| 世帯状況<br>※該当の場合にチェック                                                                                   | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯（ 年 月 日から）<br>➡ <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居（調停 <input type="checkbox"/> ）<br><input type="checkbox"/> 生活保護世帯（ 年 月 日受給開始）<br><input type="checkbox"/> 在宅障がい者世帯（氏名： ）（手帳種別： <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神）等級： 級（度） |              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
|                                                                                                       | 保護者の一方が、単身赴任等で別住所に住民票がある場合に記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
| 上記以外の申請児童の同居者                                                                                         | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 申請児童との続柄     | 性別                                                                                                                                                                                                                                                               | 生年月日<br>個人番号               |
|                                                                                                       | （フリガナ）りゅうさき はなこ<br>龍崎 花子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 姉            | <input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                              | 令和3年 3月 3日                 |
|                                                                                                       | （フリガナ）りゅうさき みつお<br>龍崎 光男                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 祖父           | <input checked="" type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                              | 昭和37年 4月 4日                |
|                                                                                                       | （フリガナ）りゅうさき みつこ<br>龍崎 光子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 祖母           | <input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                              | 昭和38年 6月 6日                |
|                                                                                                       | （フリガナ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                                                                                                                                                                                         | 年 月 日                      |
|                                                                                                       | 申請児童のきょうだいのほか、世帯分離をしていても同敷地内の方は全員記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |
|                                                                                                       | 保育施設等を通して申請する場合は、マイナンバーの記載は不要です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |

(裏面)

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 利用希望期間                          | 令和9年 4月 1 日から <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |
| 希望利用時間                          | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 小 学 校 就 学 前 |
| 保育の必要量                          | <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（1日11時間まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間（1日8時間まで）                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |
| 利用を希望する施設名                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |
| 第1希望                            | ◆◆◆ 保育園                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 見学済み        |
| 第2希望                            | △△△ 保育園                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 見学済み        |
| 第3希望                            | ○○○ 認定こども園                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 見学済み        |
| 第4希望                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 見学済み                   |
| 第5希望                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 見学済み                   |
| 第6希望                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 見学済み                   |
| 送迎                              | 送迎者 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母                                                                                                                                                                                                                          | 希望する施設に関して、可能性があるものを全てチェックしてください。               |
|                                 | 送迎手段 <input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |
| 幼稚園等※1との併願希望                    | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（併願する幼稚園等： ）                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |
| きょうだい同時申込                       | <input type="checkbox"/> 同園・同時期のみ入所希望 <input type="checkbox"/> 同園であれば別時期入所でもかまわない<br><input type="checkbox"/> 同時期であれば別園でもかまわない <input type="checkbox"/> 別園・別時期でもかまわない                                                                                                                                                                                            |                                                 |
| きょうだいが在園中                       | <input checked="" type="checkbox"/> きょうだいと同じ園のみ希望 <input type="checkbox"/> 別の施設でもかまわない                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| 利用できなかった場合の予定（複数選択可）            | <input type="checkbox"/> 申し込みを取り下げる <input type="checkbox"/> 保護者・親族等が保育する（予定者： ）<br><input checked="" type="checkbox"/> 一時保育を利用する <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を延長する<br><input type="checkbox"/> 職場に連れていく <input checked="" type="checkbox"/> 希望する保育施設の変更を検討する<br><input type="checkbox"/> 認可保育所以外の施設を利用する（予定施設： ）<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |                                                 |
| (希望日から利用できなかった場合) 希望日以降の利用調整の希望 | <input checked="" type="checkbox"/> 希望する※年度末まで毎月利用調整されます<br><input type="checkbox"/> 希望しない                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |
| (希望日から転園できなかった場合) 現在の施設の継続利用希望  | <input type="checkbox"/> 継続利用する <input type="checkbox"/> 退所する                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |
| 転園を希望する理由                       | <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> その他（ ）                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |
| 再入園※2                           | 退所した保育施設名（ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 年 月                                             |

保育の必要量については、「保育施設等利用案内」5ページを参考に、該当する区分にチェックを入れてください。

希望する施設に関して、可能性があるものを全てチェックしてください。

入れなかった場合にどうするかを伺う箇所です。該当するもの全てにチェックを入れてください。

※1 「幼稚園等」とは、幼稚園又は認定こども園（設置者）

※2 本申し込み児童の弟妹の育児休業取得時に、保育施設を退園（所）した方のみご記入ください。

【注意】第1希望が認定こども園の場合、提出先が異なる場合がありますので、ご不明な場合は市にお問い合わせください。

----- 以下は記入しないでください。 -----

## \*市記載欄

|                                                       |                                                                                                                            |                                                       |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 受付年月日                                                 | 年 月 日                                                                                                                      | 認定者番号                                                 |
| 認定の可否                                                 |                                                                                                                            | 給付（入所）の可否                                             |
| <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 | 年 月 日                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 |
| (否とする理由)                                              |                                                                                                                            | (否とする理由)                                              |
| 認定区分                                                  | <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定 ( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 ) |                                                       |
| 利用決定施設名                                               |                                                                                                                            |                                                       |

## \*施設記載欄（施設（事業者）を経由して市へ提出する場合）

|          |              |
|----------|--------------|
| 受付年月日    | 年 月 日        |
| 施設（事業者）名 |              |
| 担当者連絡先   | 担当者氏名： /連絡先： |
| 備考       |              |