

(様)

記入例

内容を確認のうえ、記名をお願いします。※押印不要

子どものための教育・保育給付認定申請書

令和8年10月3日

保護者氏名 岩美 太郎

岩美町長 様

次のとおり、子どものための教育・保育給付費に係る給付認定を申請します。
また、岩美町が子どものための教育・保育給付認定に必要な市町村民税の課税情報
(同一世帯) お子さまの個人番号をご記入し世帯情報を公簿等で確認すること、その情報に基づ
き決定し 入ください。 教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請に係る小 学校就学前子 ども	氏 名 (ふりがな) いわみ さぶろう 岩美 三郎	生年月日 令和 7 年 5 月 1 日生	性別 男・女	保護者 との続柄 子	認定者番号(※1)
	個人番号				
保護者 住所・連絡先 ・生年月日	(住所) 岩美郡岩美町大字浦富675番地1	(生年月日) 平成5年2月2日生			
	(電話番号) 73-1424	(連絡先電話番号) 母勤務先22-8111、母携帯090-****-****			
保育の希望の 有無(※2)	①有 : 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)				

日中連絡のとれる番号を
お願いします。

(※1)すでに給付認定を受けている場合に記入してください。

(※2)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、定着型保育

居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園

生計同一(世帯分離も含みます。)の親族を全員お書きください。

両親は単身赴任等で別居している場合もお書きください。

(児童との続柄欄にその旨をお書きください。例:父(別居))

①世帯の状況(本人は除き、世帯分離を)

区分	氏名	生年月日	性別	児童との 続柄	勤務先名 (職業)又は 学校名等	市町村民 税課税有 無(※3)	個人番号
児童の 世帯員	(ふりがな) いわみ さぶろう 岩美 太郎	平成 5 年 2 月 2 日生	男・女	父	(株)〇△商事	有・無	
	(ふりがな) いわみ はなこ 岩美 花子	平成 8 年 4 月 4 日生	男・女	母	(有)〇〇会社	有・無	
	(ふりがな) いわみ じろう 岩美 次郎	平成27年 5 月 5 日生	男・女	兄	岩美北小学校	有・無	
	(ふりがな) いわみ いちろう 岩美 一郎	昭和39年 6 月 6 日生	男・女	祖父	自営業(岩美商店)	有・無	
	(ふりがな) いわみ うめこ 岩美 梅子	昭和40年 7 月 7 日生	男・女	祖母	無職	有・無	
	(ふりがな)	年 月					
(ふりがな)	年 月						

保護者の方(父親・母親)の個人番号をご記入ください。(保護者が非課税の
場合で同居者に課税の方がいる場合はその方の個人番号もご記入ください。)
※記入された個人番号を確認させていただきますので、提示もお願いします。

ひとり親家庭等の有無 ①非該当・該当(□ひとり親世帯等 □在宅障害児(者)のいる世帯)

生活保護の適用の有無 ①非該当・該当(平成 年

小学校に就学する日までの間、または
具体的な利用希望期間をお書きください。

(※3)前年度分の市町村民税又は当年度分の市町村民税課税が課税されてい

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和9年4月1日 から 令和14年 3月31日 まで		
利用を希望する 施設(事業者)名 (※4)	施設(事業者)名・希望理由		
	第1希望	浦富保育所	(希望理由)自宅から近いから
	第2希望	大岩保育所	(希望理由)
	第3希望	みなみ保育所	(希望理由)

(※4)小規模保育等を利用しており、連携施設への入所希望の場合は、その旨も記入してください。

(※5)市町村記載欄のため、申請時に記入は不要です。

③保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入して下さい。

	続柄	必要とする理由	備考
保護者の状況 をご記入ください	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や 「就労の場合」 雇用形態： 正社員 就労時間： 8時30分から17時30分まで 1か月の平均就労日数： 20日 1か月の総就労時間： 160時間	就労の具体的な状況をお書きください。「雇用形態」は正社員、パート、アルバイト、派遣、契約社員、自営業、内職など雇用などの形態をお書きください。
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や、その他の内容を記入 「就労の場合」 雇用形態： パート勤務 就労時間： 10時00分から16時00分まで 1か月の平均就労日数： 20日 1か月の総就労時間： 120時間 「就労以外の場合」 就労以外の場合は、「記入上の注意」を参考に具体的な状況をできるだけ詳しくお書きください。	

希望する 利用曜日・時間 (※7)	利用曜日	利用時間
	月・火・水・木・金・土	8時30分 から 16時00分 まで

(※6) 保育の利用が必要なことを証する書類を添付してください。
(※7) 利用を希望する曜日を○で囲んでください。利用時間は24時間表記でお書きください。

*施設記載欄（幼稚園等を経由して町に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
-------	-------

記入上の注意8でご確認ください。

施設（事業者）名	(施設・事業所番号：)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約（内定）の有無	有（ 契約・内定 （平成 年 月 日契約（内定）） ） ・ 無
備 考	

*市町村記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
給付（入所）の可否	給付(利用)期間	
可・否 (否とする理由)	自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設（事業者）名		
〔 ☐ 認定こども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 保 ☐ 幼） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保）） ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事） 〕		
備 考		