

子どものための教育・保育給付認定申請書兼入所申込書

年　月　日提出

聖籠町長　　様

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、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・保育施設等に対して提示することに同意のうえ、次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請及び保育・教育施設の入所を申込みします。

「令和7年度入園の手引き」を確認し、内容に同意した上で申請します。 承諾確認

申請保護者	住所	聖籠町大字	令和7年1月1日 現在の住所	<input type="checkbox"/> 聖籠町 <input type="checkbox"/> 町外（市町村名）		
	氏名		電話番号	自宅： 携帯：		
申請児童名	ふりがな 氏名		生年月日	性別	年齢 令和7年4月1日現在	障害者手帳 の有無
	1		年　月　日生	男・女	歳	有・無
保育希望 の有無	有：保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等 ^{※1} において保育の利用を希望する場合 (幼稚園、認定こども園(教育部分)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。)					

※1 「保育所等」…保育所、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。

①世帯の状況

区分	ふりがな 氏名	申請児童 との続柄	生年月日	性別	職業又は 学校名等	個人番号記入欄											
申請児童 と同居 する世帯員	2		年　月　日	男・女													
	3		年　月　日	男・女													
	4		年　月　日	男・女													
	5		年　月　日	男・女													
	6		年　月　日	男・女													
	7		年　月　日	男・女													
	8		年　月　日	男・女													
	生活保護の適用の有無		有（年　月　日保護開始）・無														
ひとり親世帯		該当　・　非該当	在宅障がい者の有無			有　・　無											

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	年　月　日　から　　年　月　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	(希望理由)
	第2希望	(希望理由)
	第3希望	(希望理由)

③申請児童のきょうだいに関する状況と入所希望

申請児童のきょうだいの状況

入所希望日時点において、申請児童には就学前のきょうだいがいる。※令和7年3月で卒園するきょうだいを除く。

はい いいえ（就学前児童は申請児童のみ）→ ④へお進みください。

→ きょうだいの氏名・入所施設園名（園名）

きょうだいでの入所希望を下記の中から1つ選択し、矢印の中から諸条件を選択してください。

きょうだい同じ施設での保育を希望

きょうだい
での
入所希望

→ 同じ施設に入所できない場合

① きょうだい同じ施設へ入所できるまで、
申請児童の入所を保留する
 ② 申請児童の入所を優先する
(きょうだい同じ施設への入所にこだわらない)

同じ施設での保育にこだわらない（入所を優先し、入所する施設はきょうだい別でも構わない）

④保育の利用を必要とする理由等

※表面の「保育の希望の有無」で「有」を○で囲んだ場合に記入してください。

(「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。)

保育の利用を 必要とする 理由等※ ²	続柄	必要とする理由			
		<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 親族の介護等
		<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	勤務先：	勤務時間：午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで			
		勤務日数：約 日（1ヶ月あたり） 通勤時間(片道) 分			
		<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 親族の介護等
		<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	勤務先：	勤務時間：午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで			
		勤務日数：約 日（1ヶ月あたり） 通勤時間(片道) 分			
		<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 親族の介護等
		<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他（ ）
	勤務先：	勤務時間：午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで			
		勤務日数：約 日（1ヶ月あたり） 通勤時間(片道) 分			
	<u>必要書類等</u>				
	◆ 就労：就労証明書		◆ 妊娠・出産：母子手帳等		◆ 疾病・障がい：診断書・障がい者手帳
	◆ 介護等：介護保険被保険者証・障がい者手帳・診断書				◆ 求職活動：求職活動に関する申立書
希望する 利用時間等	利用希望する曜日※ ³		利用希望する時間※ ⁴		
	月・火・水・木・金・土		午前・午後 時 分から	午前・午後 時 分まで	

※2 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。

※3 利用を希望する曜日を○で囲んでください。

※4 保育短時間の場合8時から16時、保育標準時間の場合7時から18時です。このほか、夜7時まで延長保育があります。