様式第1号（第3条関係）　　（表面）

記入漏れのないように

受付印

子どものための教育・保育給付認定申請書兼入所申込書

令和　８年〇月〇〇日

保護者氏名　北栄　太郎

（あて先）北栄町長

記入漏れのないように
北栄町在住者の氏名を記入してください。

障がい者手帳等が有の場合は
マイナンバーを記入してください。

下記のとおり、施設型給[illegible]定を[illegible]・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課税情報（同一世帯[illegible]、又は収集すること、その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに[illegible]す。

	（ふりがな）氏名	生年月日（令和８年４月１日時点の満年齢）	性別	障がい者手帳等の有無
申請に係る小学校就学前子ども	（ふりがな）ほくえい　じろう 北 栄　二 郎	令和　７　年　６　月　１５　日生（　０　歳）	(男)・女	有　・　(無)
	☐ 第 1 子　☑ 第 2 子　☐ 第 3 子以降（第　　子）			

緊急時連絡がつきやすい番号
を全て記入してください。

保護者住所連絡先	現住所	北栄町　由良宿４２３番地１	
	日中の連絡先（第１連絡先に☑）	☐勤務先（父・(母)）（　〇〇〇〇　）　〇〇　-　〇〇〇〇 ☑携帯①（父・(母)）　〇〇〇　-　〇〇〇〇　-　〇〇〇〇 ☐携帯②（(父)・母）　〇〇〇　-　〇〇〇〇　-　〇〇〇〇	
	令和８年１月１日の住所	町内・(町外)（　〇〇市　）	
保育の希望の有無（※）	(有)　：　保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所[illegible]併願の場合を含む）		
	無　：　幼稚園等の利用を希望する場合		

「無」の場合、裏面③保育の利用を必要とする
理由等の記入は不要です。

（※）・「保育所等」とは、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[illegible]いいます。（以下同じ）
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育[illegible]
・「有」を〇で囲んだ場合は①～③に、「無」を〇で[illegible]

父母は別居等（単身赴任など）を記入してください。
R8.1.1 時点で北栄町に住所のない人や障がい者手帳等を
持っている人はマイナンバーを記入してください。

①　世帯の状況（申込児童本人は除き、世帯分[illegible]

区分	（ふりがな）氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	備考
児童の世帯員（同居親族全員）	北栄（ほくえい）　太郎（たろう）	父	H4・5・1	(男)・女	〇〇会社	1111 1111 1111
	華子（はなこ）	母	H6・2・1	男・(女)	〇〇会社	2222 2222 2222
	桜（さくら）	姉	R3・7・1	男・(女)	〇〇こども園	
	和男（かずお）	祖父	S40・4・1	(男)・女	老齢	3333 3333 3333
	花江（はなえ）	祖母	S42・3・1	男・(女)	農業	
				・女		
				・女		
			・　・	男・女		

該当するものに☑をしてください。
保育料軽減等に影響することがあります。

「有」の場合でマイナンバーの記載
がない場合は、障害者手帳のコピー
が必要となります。

家庭の状況	生活保護の適用の有無	☑適用なし　☐適用あり（　年　　日保護開始）
	ひとり親世帯の適用の有無	☑無　☐有
	在宅障がい者（児）の有無	☐無　☑有（氏名：　和男　）

（※）前年度分の市町村民税又は当該年度分の市町村民税が課税されている場合には「有」に〇をして下さい。

（裏面）

② 利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

育児休業から復帰される方は、復帰日の２週間前から利用可能です。（ただし９月１日より前からの利用はできません）

利用を希望する期間	令和　８　年　９　月　１日　から	
希望する利用時間	利用曜日	
	月・火・水・木・金・土	８時　００分　から　１７時００分まで
利用区分の希望	☐教育標準時間（認定こども園の幼稚園部分　町内公立施設は８：45～14：00） ☐保育短時間　（１日最大８時間までの利用　町内施設は８：30～16：30） ☑保育標準時間（１日最大 11 時間前での利用　町内施設は７：15～19：00）※延長保育含む	
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　**〇〇こども園**	（希望理由）**家が近いため**
	第２希望　**□□こども園**	（希望理由）**勤務先が近いため**
	第３希望　**△△こども園**	（希望理由）**延長保育を行っているため**
特　　記	（持病や特性など、伝えておきたいこと） **〇〇の持病があります。**	

③ 保育の利用を必要とする理由等

	続柄	必要とする理由	具体的な状況
保育の利用を必要とする理由	父	☑就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障がい　☐介護等　☐災害復旧 ☐求職活動　☐就学　☐育児休業（令和　年　月　日復帰予定） ☐虐待・DV　☐その他（　）	**〇〇会社　8:00～17:00** **通勤時間：片道約１時間** **月 20～25 日程度**
	母	☑就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障がい　☐介護等　☐災害復旧 ☐求職活動　☐就学　☐育児休業（令和　８年　６月１５日復帰予定） ☐虐待・DV　☐その他（　）	**〇〇会社　8:30～16:30** **通勤時間：片道約 15 分** **月 20～25 日程度**

④ 以下の要件に同意した上で申込します。（全てに☑を入れてください）

副食費徴収	☑ 副食費を徴収することに同意します。（３歳以上または幼稚園部分を利用される場合）
保育料	☑ 保育料を滞納した場合は、町が財産調査や財産等の差押え等の滞納処分を行うことに同意します。
利用施設	☑ 利用を希望する施設を全て記入しており、第2希望以降空欄の場合は利用を希望しないものとすることに同意します。
求職活動	☑ 90 日以内に保育の必要性の要件を満たした就労証明書類を提出することに同意します。

必ずすべての項目にチェックを入れてください。

----------【記入はここまで】----------

＊施設及び町

施設受付者名	
備　考	

訂正する場合は二重線で消し訂正印を押して、余白に記入してください。

例）　~~□□□□~~　　〇〇〇〇