

子どものための教育・保育給付認定申請書

施設受付日 年 月 日

対象児童	性別	生年月日	年齢 ※4月1日時点	保護者との続柄
フリガナ シモノセキ イチロウ 氏名 下関 一郎 個人番号 0000 0000 0000	男	R2・8・10	3	子

※太枠の中について記入してください

第3希望まで記入できます。希望が無ければ第1希望だけでも構いません。

いずれかに必ずチェックしてください。記入がない場合は「希望する施設に入園できるまで待つ」で選考されます。

育児休業からの復帰の場合、どちらかに必ずチェックしてください。記入がない場合は希望月以降も毎月選考します。

兄弟同時に申請する場合は必ずチェックしてください。記入がない場合は「同じ施設に入園できる場合に限り、入園を希望する」で選考されます。

申請種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 転園申請(園から)			
希望する施設	5年4月1日から 年 月 日まで / <input checked="" type="checkbox"/> 卒園まで			
希望する施設	<input type="checkbox"/> 幼稚園等の利用を希望(1号)	<input checked="" type="checkbox"/> 保育園等において保育の利用を希望(2号・3号)		
希望する施設	第1希望 ○○保育園	第2希望 △△保育園	第3希望 □□こども園	
希望する施設以外	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する保育施設以外で通園可能地区: <input checked="" type="checkbox"/> 本庁 <input checked="" type="checkbox"/> 彦島 <input type="checkbox"/> 豊北			
希望する施設以外	<input type="checkbox"/> 希望する保育施設以外で通園可能地区: <input type="checkbox"/> 他			
希望する施設以外	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 同時に申請 <input type="checkbox"/> 通園中			
希望する施設以外	※きょうだいで同時に申請する場合、該当する項目に必ずチェックしてください。			
希望する施設以外	<input type="checkbox"/> きょうだいで同時に申請する場合、別々の施設での入園を希望する。			
希望する施設以外	<input checked="" type="checkbox"/> 1人だけ <input type="checkbox"/> 直ちに復帰したい。			
希望する施設以外	<input checked="" type="checkbox"/> 直ちに復帰したい。			
希望する施設以外	<input type="checkbox"/> 復帰は希望しているが、希望月に入園できない場合は当面の間育児休業を延長する。(こちらを選ぶと、利用希望月の翌月以降は利用調整の選考対象外となります。)			

氏名	続柄	性別	生年月日	年齢 ※4月1日時点	職業・勤務先・園名・学校名等 (小学生は4月時点の学年を記入すること。)	居住場所
フリガナ シモノセキ タロウ 氏名 下関 太郎 個人番号 0000 0000 0000	父	男	H4・7・11	31	株式会社○○	(同)・別
フリガナ シモノセキ ハナコ 氏名 下関 花子 個人番号 0000 0000 0000	母	女	H6・12・25	30	〇〇市役所	(同)・別
フリガナ シモノセキ リョウコ 氏名 下関 良子 個人番号 0000 0000 0000	姉	女	H28・5・26	7	〇〇小学校〇年生	(同)・別
フリガナ シモノセキ シロウ 氏名 下関 次郎 個人番号 0000 0000 0000	弟	男	R3・11・17	2		(同)・別
フリガナ トヨタ ヨシオ 氏名 豊田 吉雄 個人番号 0000 0000 0000	祖父	男	S34・6・29	64	農業	(同)・別
フリガナ トヨタ カズコ 氏名 豊田 和子 個人番号 0000 0000 0000	叔母	女	H8・10・13	27	〇〇病院	(同)・別
フリガナ 氏名 個人番号						同・別

(1)世帯が同じ家族(単身赴任や就学等で別居している者を含む。)
(2)世帯は異なるが同居の者
(3)世帯も住民票の住所も異なるが一緒に生活している者(同居人)

※申請書受付者確認欄

【番号法第16条に係る本人確認】
 ※受付担当者が記入する
 番号確認書類: 個人番号カード 個人番号通知カード 個人番号付住民票 その他
 身元確認書類: 個人番号カード 運転免許証 身体障害者手帳 その他 (① ②)

(1)、(2)、(3)に該当する人を全て記入してください。
年齢や学年は、令和6年4月1日時点で記入してください。

※市町入欄		
基準	調整	選考

対象児童の 祖父母の状況 ※死亡の場合、氏名・ 住所の記入は不要	父方	祖父	<input type="checkbox"/> 対象児童と同居 ⇒ 「対象児童の同一世帯者」の欄に氏名等を記入してください。	フリガナ	住所（地番記入不要）
		<input type="checkbox"/> 対象児童と別居 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ）	氏名	市 町	
	母方	祖母	<input type="checkbox"/> 対象児童と同居 ⇒ 「対象児童の同一世帯者」の欄に氏名等を記入してください。	フリガナ シモノセキ キクコ	住所（地番記入不要）
		<input checked="" type="checkbox"/> 対象児童と別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ）	氏名 下関 菊子	下関 市 唐戸 町	

祖父母の状況について記入してください。保育料の算定や副食費の免除にかかる家計の主宰者の確認に必要となります。死亡又は離婚している場合は、該当欄にチェックを付けるのみで、氏名の記入等は必要ありません。

家庭状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭（ <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 <input type="checkbox"/> 婚姻歴なし）	<input checked="" type="checkbox"/> 左記以外
身体障害者手帳等の保有の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 対象者（下関 良子）	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳 有効期間 R7 年 3 月

対象児童又は対象児童の同一世帯者の欄に記入した人がいずれかを保有している場合は記入してください。有効期限は、定めがある場合のみ記入してください。

生活保護の受給	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）年 月	
1月1日の住所	父	<input type="checkbox"/> 下関市内 <input checked="" type="checkbox"/> 下関
	母	<input type="checkbox"/> 下関市内 <input checked="" type="checkbox"/> 下関
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 下関市内 <input type="checkbox"/> 下関
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 下関市内 <input type="checkbox"/> 下関

ひとり親の場合保育料が減免されることがありますが、ひとり親の認定は原則児童扶養手当の受給資格の有無で判断します。受給資格のない方は、事前に申立書の提出が必要となりますので、幼児保育課にご相談ください。※収入によっては申立書を提出しても保育料が減免されないこともありますのでご了承ください。

【申請者】 〒 750 - 8521 RO 年 10 月 3 日

住 所 下関市 南部町1番1号

(フリガナ) シモノセキ タロウ

氏 名 下関 太郎

【連絡先】 ※優先順に記載すること。

① 090 - 0000 - 0000 (自宅 父 母)

② 080 - 0000 - 0000 (自宅 父 母)

③ 083 - 000 - 0000 (自宅 父 母 その他 [])

申請者（父母のいずれでも構いません）の住所・氏名を記入してください。また、申込内容について問い合わせるがありますので、連絡先については繋がりやすい電話番号を記入してください。

<p>※保 父母の「保育の利用を必要とする理由」と「現在の保育状況」を選択してください。</p>	<p>希望する利用曜日・時間・区分</p> <p>利用曜日 (月)・(火)・(水)・(木)・(金)・(土)</p> <p>利用時間 8 時 00 分 ~ 18 時 00 分</p> <p>利用区分 <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間認定 (最大11時間/日) <input type="checkbox"/> 保育短時間認定 (最大8時間/日)</p>
<p>現在の保育状況 ※新規申請の場合のみ記入</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 家庭内で保育 <input type="checkbox"/> 職場内託児所 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育所 <input type="checkbox"/> その他 ()</p>	

※市記入

希望する施設の開所日や利用区分ごとの利用可能時間を確認した上で、「利用曜日」「利用時間」を記入してください（おおよその目安で構いません）。「利用区分」については、保育の利用を必要とする理由が「就労」「介護」「就学」の場合、証明書で確認できる1ヶ月の就労時間等が120時間以上でなければ保育標準時間での利用はできません。

公立施設の利用可能時間は次のとおりです。 ※私立施設は施設ごとに異なります。

保育標準時間・・・7：30～18：00

保育短時間・・・8：00～16：00

希望する施設の開所日や利用区分ごとの利用可能時間を確認した上で、「利用曜日」「利用時間」を記入してください（おおよその目安で構いません）。「利用区分」については、保育の利用を必要とする理由が「就労」「介護」「就学」の場合、証明書で確認できる1ヶ月の就労時間等が120時間以上でなければ保育標準時間での利用はできません。

公立施設の利用可能時間は次のとおりです。 ※私立施設は施設ごとに異なります。

保育標準時間・・・7：30～18：00

保育短時間・・・8：00～16：00