

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				男	RO・7・11	3	子		
氏 名 下関 一郎									
個人番号 0000 0000 0000									
申 請 種 別				☒ 新規申請 ☐ 転園申請（園から）					
利用を希望する期間				R8 年 4 月 1 日 から 令和8年4月1日時点まで / ☒ 卒園まで					
利用を希望する施設 (幼稚園・保育園・こども園等)				☒ 幼稚園等の利用を希望（1号） ☐ 利用を希望（2号・3号） 第1希望 ○○幼稚園 第2希望 第3希望					
希望施設に入園できない場合				☐ 希望する保育施設に入園できるまで待つ。 ☐ 希望する保育施設以外であっても入園できる保育施設があれば案内してほしい。 通園可能地区： ☐ 本庁 ☐ 彦島 ☐ 川中 ☐ 勝山 ☐ 長府 ☐ 山陽 ☐ 山陰 ☐ 菊川 ☐ 豊田 ☐ 豊浦 ☐ 豊北 ☐ その他（ ）					
きょうだいの施設利用				☐ なし ☐ 同時に申請 ☐ 通園中 ※きょうだい2人以上で同時に申請する場合、該当する者すべてを登録してください。 ☐ きょうだいと同じ施設に通うことができない場合、入園を希望する。 ☐ きょうだいと同じ施設に通うことができない場合、別々の施設での入園を希望する。 ☐ 1人だけでも入園できる場合は入園を希望する。（入園を優先させる児童） ☐ 直ちに復帰を希望している、又は保育施設等への入園が決まれば復帰したい。 ☐ 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。（こどもを養育する者を選択し、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。）					
育児休業からの復帰予定で申請をする場合 ※該当する場合のみ記入									
対 象 児 童 の 同 世 帯 者 (同居所で別世帯の者も記入すること。)	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			父	男	HO・1・20	31	株式会社○○	(同)・別
	氏 名 下関 太郎								
	個人番号 0000 0000 0000								
	フリガナ シモノセキ ハナコ			母	女	HO・7・11	30	無職	(同)・別
	氏 名 下関 花子								
	個人番号 0000 0000 0000								
	フリガナ シモノセキ リョウコ			姉	女	HOO・8・10	6	○○小学校1年生	(同)・別
	氏 名 下関 良子								
	個人番号 0000 0000 0000								
	フリガナ シモノセキ ジロウ			弟	男	RO・1・20	1		(同)・別
	氏 名 下関 次郎								
	個人番号 0000 0000 0000								
	フリガナ トヨタ ヨシオ			祖父	男	SOO・8・10	64	農業	(同)・別
	氏 名 豊田 吉雄								
個人番号 0000 0000 0000									
フリガナ								同・別	
氏 名									
個人番号									
フリガナ								同・別	
氏 名									
個人番号									

※太枠の中について記入してください。

令和8年4月1日時点で記入してください。

1号認定の場合、記入は不要です。

(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所の者
(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）

(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8年4月1日時点で記入してください。

※申請書受付者確認欄

【番号法第16条に係る本人確認書類】	
※ 受付担当者が記入すること。申請者以外の世帯員に係る番号確認、身元確認は不要	
番号確認書類： ☐ 個人番号カード ☐ 個人番号通知カード ☐ 個人番号付き住民票 ☐ その他（ ）	
身元確認書類： ☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 障害者手帳 ☐ その他 (① ②)	

※市記入欄

基準	調整	選考

※個人番号通知カードによる個人番号の確認は、令和2年5月25日以降、当該通知カードに係る記載事項に変更がない場合又は令和2年5月25日より前に当該通知カードに係る記載事項に変更があった場合であって市長から記載事項の変更の措置を受けているときに限る。

※保育標準時間の利用は、就労の場合120時間/月以上必要

	收 受 印