

【記入例：表面】

安芸市長 様 教育・保育給付認定申請書兼入所申込書(兼児童台帳)

保護者それぞれが署名してください。

令和7年10月15日 保護者氏名: 続柄(父) 安芸 弥太郎 ※署名 続柄(母) 安芸 つつじ ※署名

※代表者は安芸市内在住者(単身赴任等で市外在住者は不可)

以下のことに同意のうえ、次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び保育所入所の申込をします。

- ・安芸市が施設型給付費・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情報及び①世帯の状況に記載の内容についての情報を関係機関に求めること。
- ・教育・保育給付認定申請書兼入所申込書の記入事項の中で、利用調整及び保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業所に提供すること。
- ・入所にあたり認定事務等が集中し審査に時間を要することから、認定結果は入所の決定と併せて通知します。
- ・申請内容が事実と異なる場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

申請する児童	ふりがな	あき ゆず		生年月日	R8. 4. 1の年齢	性別	続柄
	氏名	安芸 ゆず		H(R) 4 年 11 月 7 日	3 歳	男()女()	二女
	個人番号	(1234 5678 0000)		※申請する児童の個人番号を記載			
	健康状態	(良) 否	病気・アレルギー名()				
住所・連絡先	(住所) 784-8501	安芸市土居82番地1					
	(電話番号) 自宅 35-△△△△	携帯(母) 090-0000-0000					
保育の希望の有無(※)	(有)	(2号) 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所(3号) 休保育時間利用(1日取入11時間まで) □休保育短時間利用(1日取入8時間まで)					
	(無)	※保育所を利用できるのは、「有」の方のみになります。「有」の方は、標準時間か短時間にチェックし、下の①～③のすべてに必要な事項を記入してください。					

※「保育所等」とは、「幼稚園等」とは、事業所内保育のことをいいます。(以下同じ)

※身体・療育・精神手帳、障害基礎年金等備考(〇〇手帳〇級、特別児童扶養手当、別居の場合の住所等)

区分	児童との続柄	(生年月日)	年齢	性別	学校・保育所名等	備考
申請児童を除く世帯員(同一生計の家族)の状況	保護者	あき やたろう	(男)	35 歳	有()無()	農業
	父	安芸 弥太郎	(男)	35 歳	有()無()	個人番号 5678 9101 0000
	母	あき つつじ	(女)	34 歳	有()無()	株式会社 ○○
	兄	あき りゅうたろう	(男)	9 歳	有()無()	〇〇小学校4年
姉	あき うたこ	(女)	5 歳	有()無()	〇〇保育所5歳児	特別児童扶養手当

【重要】世帯員それぞれの個人番号(12桁)を記載してください。

保育希望欄が「有」の場合：原則は小学校就学前ですが、保育を必要とする事由が以下の場合は利用できる期間が異なります。
【就労(雇用契約期間有)】契約終了日の属する月の末日
【求職中】利用開始日から90日経過した日の属する月の末日

家庭の状況(該当の場合チェック)	□ひとり親家庭
2025(R7)年1月1日の住所	□現住所
2026(R8)年1月1日の住所	□現住所

②利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用を希望する期間	令和 8 年 4 月 1 日 から	□小学校就学前まで(6歳の最初の3月末日まで)		
		□令和 年 月 日まで		
利用を希望する施設(事業所)名	第1希望	〇〇保育所	希望理由	自宅から近いため
	第2希望	□□保育所	希望理由	父の職場に近いため

利用を希望する施設は、複数記入してください、第1希望のみ記載したとしても、利用調整(入所決定)に有利となりません。

【記入例：裏面】

③保育の利用を必要とする理由等		保育の利用の必要とする理由であてはまるものについて、保護者毎にチェックを入れ、それを証明できる書類を提出してください。		
保育の利用を必要とする理由	続柄	父	☒ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ 育児休業 ☐ その他()	
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ 育児休業 ☐ その他()		
祖父母の状況	父方	【祖父】	住所 安芸市〇〇 氏名 安芸 一郎 生年月日 S 26 年 12 月 1 日 生 就労状況等 ☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 無職	
		【祖母】	住所 同上 氏名 安芸 花子 生年月日 S 27 年 8 月 1 日 生 就労状況等 ☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 無職	
	母方	【祖父】	住所 高知市〇〇 氏名 高知 太郎 生年月日 S 23 年 5 月 1 日 生 就労状況等 ☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☒ 無職	
		【祖母】	住所 氏名 生年月日 年 月 日 生 就労状況等 ☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 無職	
④児童の状況等(新規入所・転所児童のみ記入してください。)				
児童の状況	保育歴	()保育所・園・託児所 ・ 家庭で保育 ・ その他()		
	心身の発達状況	普通 ・ 疾病() ・ 未熟 ・ 虚弱		
	療育の状況	無 ・ 有() 病院 ・ 療育福祉センター ・ その他()		
	その他	分娩状態	正常 ・ 異常()	0歳児について ミルク名()
		大・小便、衣服の着脱	ひとりでできる ・ ひとりでできない	かかりやすい病気 無 ・ 有()
		偏食の有無	無 ・ 有()	記入者 父 ・ 母 ・ 祖母 ・ 祖父
アレルギー体質	無 ・ 有() 卵	備考		
兄弟姉妹の現況	家庭で保育 ・ ()保育所・園・託児所へ入所			
※保育の利用を必要とする理由には、必ず確認資料が必要です。この書類と一緒に提出してください。 ○記入例を参考にペンまたは消せないボールペンを使用し、楷書ではっきりと記入してください。 ○*印の欄は市の記載欄ですので、記入する必要はありません。				

*安芸市記載欄				
認定の可否		受付年月日	年 月 日	
可・否 (否とする理由)	認定者番号	認定区分等 ☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標準 ☐ 短)		
支給(入所)の可否		支給(利用)期間		
可・否 (否とする理由)		自 年 月 日 至 年 月 日		
[☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]				
入所施設(事業者)名				
☐ 保育所(☐ 矢ノ丸 ☐ 安芸おひさま ☐ 穴内 ☐ 赤野 ☐ 井ノ口 ☐ 土居 ☐ 川北 ☐ 伊尾木) ☐ 認定こども園 (☐ 連 ☐ 幼 (☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保 (☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地 (☐ 幼 ☐ 保)) ☐ 幼稚園 ☐ 地域型 (☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事)				
備 考				
*施設記載欄(施設(事業所)を経由して市に提出する場合)				
施設(事業所)名		受付年月日	年 月 日	
担当者氏名・連絡先		(事業所番号:)		
入所契約(内定)の有無		有 (契約・内定 (年 月 日 契約(内定))) ・ 無		
備 考				