

記載例

(表面)

書類の提出時に、マイナンバーを確認させていただきます。
教育・保育給付認定申請書に記載していただいたご家族全員分のマイナンバーが確認できるもの(マイナンバー通知カード等)をお持ちください。
また、申請者ご本人の本人確認のため、免許証等の顔写真付き身分証明書の提示をお願いします。

保育給付認定申請書

令和 〇年 〇〇月 〇〇日

を申請します。
情報(同一世帯者を含む)及び世帯教育・保育施設等に対して提示

申請者(保護者)の氏名・住所・連絡先	(保護者氏名) 多気 太郎	(現住所) 多気町相可1600
	(連絡先) 0598-38-1154	(令和8年1月1日現在の住所) ※ 現住所と異なる場合のみ ※令和8年1月2日以降転入者は記入

☐ 保護者の一方が単身赴任等により別住所 … 市区町村名:

申請に係る小学校就学前子ども	申請する子どもの氏名		生年月日		性別	保育希望(※)	障がい手帳・手当
	(ふりがな)	氏名	令和	令和			
1	(ふりがな) たき はなこ 多気 花子	令和 5年12月6日	男	令和8年 4月 1日～	女	有・無	有・無
	個人番号	1 2 8 3 5 6 8 4 9 7 2 3		/小学校入学まで			
2	(ふりがな) たき いちろう 多気 一郎	令和 7年6月5日	男	令和8年 4月 1日～	男	有・無	有・無
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		/小学校入学まで			
3	(ふりがな)	平成 年 月 日	男・女	年 月 日～	男・女		
	個人番号						

※ 保育希望は、2・3号認定の方は、有を囲んでください。

保育希望の有無について(※)
有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等
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号認定

(※)

- 「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(教育部分)をいいます。
- 「有」を○で囲んだ場合は①～③に、「無」を○で囲んだ場合は①、②に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日 個人番号	性別	職業又は学校名等	障がい手帳・手当等	生活保護適用の有無
申請する子ども以外の世帯員	多気 太郎	父・母	S・H 4年 7月 16日 1 3 6 2 7 1 3 2 8 4 9 5	男	別紙申込書のとおり	☐ 有	☒ 適用無し ☐ 適用有り 保護開始 年 月 日
	百恵	父・母	S・H 6年 11月 3日 2 3 8 1 5 4 3 2 7 6 4 9	男		☐ 有	保護者の状況 ☒ 下記以外 ☐ ひとり親 ☐ 離婚調停中 L 証明書添付
	華恵	姉	T・S・H・R 1年 6月 25日 5 3 4 2 9 4 2 1 6 7 5 1	男		☐ 有	
	桃子	姉	T・S・H・R 4年 8月 15日 8 1 6 1 8 4 9 3 5 8 4 2	男		☐ 有	
	吾平	祖父	T・S・H・R 38年 5月 1日 8 2 4 6 4 2 1 3 7 3 1 5	男		☐ 有	
	つた	祖母	T・S・H・R 34年 1月 30日 2 4 7 3 6 1 9 5 8 2 1 3	男		☒ 有	
	二郎	叔父	T・S・H・R 9年 12月 8日 8 3 6 1 5 1 4 3 2 7 2 9	男		☐ 有	

*身体・療育・精神いずれかの手帳、または特別児童扶養手当、障害年金があれば有

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用曜日・時間	☒ 短時間(8:30～16:30の間) ・ ☐ 標準時間(短時間保育の時間を超える)	
利用を希望する施設(事業者)名	第1希望	施設(事業者)名 〇〇 保育・こども園 希望理由
	第2希望	(別紙) 保育・こども園 希望理由
	(別紙) 保育・こども園 希望理由	

8:30より早い・16:30より遅い時間の保育が就労等の理由で日常的に必要な場合は標準時間を選択

この用紙には第1希望のみ記入

- 「記入上の注意」を参照して下さい。
- 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

裏面あり→

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

保育を必要とする理由に応じて証明書類の提出が必要です。

証明書類の内容と重複する場合は「具体的な状況」の記入を省略できます。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）） 〇〇〇〇(株)に勤務 月～金曜日 8時30分～18時 隔週土曜勤務あり	
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）） 自宅で美容室を自営している 月～金、第1・第3土曜日 9時～16時00分	

2号・3号認定申請の方は必ず記入してください(1号認定申請の方は不要です)。

保育の利用を必要とする具体的な状況(父、母の勤務状況等)を記入してください。
証明書類を同時提出できる場合、重複する内容は省略できます。
証明書類からはわからない内容で保育時間等に影響することがあれば、それも記入して下さい。

*市町村記載欄

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

番号確認書類	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 個人番号が記載された住民票の写し等
本人確認書類	☐ 個人番号カード ☐ 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) ☐ その他書類2つ

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 令和 年 月 日認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由) (☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型)		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
入所施設(事業者)名		
(☐ 認定こども園(☐ 連 ☐ 幼(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保(☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地(☐ 幼 ☐ 保)) (☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型(☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事))		
備考		

*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

施設(事業者)名	(事業所番号:)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有(契約・内定 (令和 年 月 日契約(内定))) ・ 無
備考	