

子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 保育所・幼稚園等利用申込書

令和6年10月20日

申請者(保護者)氏名 矢板 太郎 (*1)

(*1) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

矢板市長 殿
(管理者 殿)

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定の申請及び保育所・幼稚園等の利用申込みをします。

申請児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	個人番号	性別	保護者 との続柄	認定者番号 ※認定済みの場合
	やいた じろう 矢板 二郎	令和6年9月1日	1234 5678 9004	男	子	
	住所	〒329-2192 矢板市本町5番4号				
保護者	父携帯電話	090-1111-1111	母携帯電話	090-2222-2222		
	自宅電話	44-3600	その他	43-1111(母の職場)		
	今年の1月1日現在の住民票所在地		矢板市・その他(さくら市)			
保育の希望の有無(*2)	有: 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(幼稚園等と併願の場合を含む)					
	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)					

(*2) ・「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。
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
・支給認定証の交付を希望する場合は、別紙申請書の提出が必要です。

① 保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入してください。

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・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ 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)や、その他の内容を記入 〔 矢板建設(株) 8:30~17:30 月22日勤務 〕	
	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 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ 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)や、その他の内容を記入 〔 矢板商事 9:00~17:30 月20日勤務 〕	

② 申請児童の情報

障害者手帳の情報	無・有(☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳)
アレルギー情報	無・有(卵白、ソバ)
その他特記事項	無・有()

③ 世帯の状況

ひとり親世帯等の有無									
非該当・該当(☐ 未婚 ☐ 離婚 ☐ 死別)									
在宅障がい児(者)のいる世帯									
非該当・該当(☐ 申請児童{特別児童扶養手当受給 有・無} ☐ 同世帯員)									
生活保護の適用の有無									
非該当・該当(年 月 日保護開始)									
区分	(ふりがな) 氏名	生年月日	個人番号	性別	児童との続柄	障がいの有無	職業又は学校名	市町村民税課税の有無(*3)	備考
児童の世帯員	やいた たらう 矢板 太郎	平成2年4月28日	1234 5678 9000	男	父	有・無	会社員	有・無	
	やいた はなこ 矢板 花子	平成3年11月24日	1234 5678 9001	女	母	有・無	会社員	有・無	
	やいた いちろう 矢板 一郎	平成29年1月1日	1234 5678 9002	男	兄	有・無	××小学校	有・無	
	やいた はなえ 矢板 花江	令和2年12月28日	1234 5678 9003	女	姉	有・無	〇〇保育園	有・無	
		年 月 日			男・女		有・無		有・無

(*3) 前年度分の市町村民税又は当年度分の市町村民税課税が課税されている場合、「有」に○を付けてください。

④利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 13 年 3 月 31 日 まで		
希望する 利用曜日・時間 (*4)	利用曜日	利用時間	
	月 曜日から 金 曜日まで	8 時 30 分から 18 時 00 分 まで	
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 ○○保育園	(希望理由) 姉が入所しているため	事業所番号(*5)
	第 2 希望 △△保育園	(希望理由) 自宅に近いため	事業所番号(*5)
	第 3 希望 □□保育園	(希望理由) 母の職場に近いため	事業所番号(*5)

(*4) 幼稚園等の利用を希望する場合は記入不要です。

(*5) 矢板市記載欄のため、申請時に記入は不要です。

⑤税情報等の提供に当たっての署名欄

矢板市が子どものための教育・保育給付の認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。		
保護者氏名	矢板 太郎	(*6)
(*6) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。		

*施設記載欄（幼稚園等を経由して矢板市に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	(施設・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 （ 年 月 日契約（内定） ） ） ・ 無
備 考	

*矢板市記載欄

受付年月日	年 月 日		
入所の可否	認定の可否	認定番号	認定区分等
可・否 (否とする理由)	年 月 日認定	□1号 □2号 □3号 (□標 □短)	
入所の可否		利用期間	
可・否 (否とする理由)		自 年 月 日	
〔 □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型 〕		至 年 月 日	
入所施設（事業者）名	優先利用等事由		
	□ひとり親 □生活保護 □失業 □虐待・DV □障がい児 □育休明け □兄弟姉妹同時利用 □その他 ()		
備 考			

記入不要です