

（記載例）

令和 6 年 〇〇 月 〇〇 日

茂原市子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書兼幼稚園入園願

提出日

（宛先）茂原市長

連絡先には電話番号を
ご記入ください。

住 所 茂原市道表1番地
氏 名 茂原 市郎
連絡先（父） 090（〇〇〇〇）△△△△
連絡先（母） 080（〇〇〇〇）△△△△

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定及び保育所等の利用等について申請します。

申請に係る小学校 就学前子ども	氏名		生年月日		クラス年齢		性別					
	(ふりがな) もばら いちた 茂原 市太		令和〇年〇月〇日生		3 歳クラス (4月1日現在の満年齢)		男 女					
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
認定証番号(※1)												
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、保育所等で 無 : 幼稚園、認定こども園（教育利用）の利用を希望する											

入所希望年度の4月1日
の満年齢。

※1 既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。

※2 「保育所等」とは、保育所、児童養育施設、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

① 保護者及び同居者の状況

申請児童を除き、同居者すべてを記入してください。
※ 世帯分離している場合を含む。
※ 父及び母は、単身赴任・別居の場合も記入。

区分	氏名		性別	生年月日	年齢	職業又は 学校名等	備考
家族構成 (保護者及び同居の方を記入)	(保護者1)	茂原 市郎	父	平成〇年〇月〇日生	30	会社員	
	個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8					
	(保護者2)	茂原 市子	母	平成〇年〇月〇日生	28	パート	
	個人番号	8 7 6 5 4 3 2 1 0 8 7 6					
		茂原 市美	姉	令和〇年〇月〇日生	4	〇〇保育所	
				年 月 日生			
				年 月 日生			
家庭の状況		□ ひとり親家庭 ・ ☒ 左記以外 適用無し ・ 適用有り (年 月 日保護開始)					

必ず1日付けでご記入ください。

単身赴任・別居の場合は、住民登録
上の住所を記入してください。

② 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 □ 年 月 日まで ☒ 小学校就学前まで				
利用を希望する 施設（事業者）名	第1希望	〇〇保育所	第6希望	■■保育所	第11希望
	第2希望	△△保育所	第7希望		第12希望
	第3希望	□□認定こども園	第8希望		
	第4希望	●●保育所	第9希望		
	第5希望	▲▲認定こども園	第10希望		

希望する施設を、通いたい順に、
通える範囲内でご記入ください。

裏面もご記入ください。

③ 保育の利用を必要とする理由等（保育の希望が「無」の場合は記入不要）

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育等において保育を利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	児童との続柄	選んだ事項について証明できる書類を必ず添付してください。		備考
	父	☒ 就労（具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等）） ・勤務先 <u>(株)〇〇〇商事</u> ・就労時間 <u>8時30分～17時15分</u> ・月平均就労日数 <u>21</u> 日 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ その他（ 勤務先、就労時間、就労日数は就労証明書に基づいて記入してください。		
	母	☒ 就労（具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等）） ・勤務先 <u>スーパー〇〇〇</u> ・就労時間 <u>9時00分～15時00分</u> ・月平均就労日数 <u>15</u> 日 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ その他（ 		
兄弟姉妹の入所希望	兄弟姉妹の入所施設が別となる場合でも入所を希望 ☒ 希望する（以下①～⑤全ての事項に同意が必要です。） ・ ☐ 希望しない ① ☒ 送迎については、年少児を優先してください。 ② ☒ 児童が別施設に入所していることを理由とした延長保育の利用はできません。 ③ ☒ 保育施設のイベント（保育参観や運動会）が重なることがあります。 ④ ☒ 災害時は各施設に同時に引き渡し対応できるようにしてください。 （複数の保護者で引き渡しに対応できない場合は、希望する時間をご記入ください。） ⑤ ☒ その他兄弟姉妹が別施設に入所する場合は、希望する時間をご記入ください。 就労時間や送り迎えの時間等を考慮してご希望する時間をご記入ください。			
希望する保育の必要量（※注）		希望する利用曜日	希望する利用時間	
☐ 保育標準時間 ・ ☒ 保育短時間		月 曜日から 金 曜日まで	8時30分から16時00分まで	

（※注）保育の必要量は、保育を必要とする理由等によるため、ご希望に添えないことがあります。

④ 公立幼稚園に入園希望する場合の記入欄

保育歴 施設名・期間	健康	1 健康
	病名	2 病名（ ）
	アレルギーの有無	3 アレルギーの有無（ ）
	無・有	無・有（ ）

⑤ 税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が子どものための教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（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供することに同意します。	保護者氏名 茂原 市郎
--	--------------------

【記入はここまで】

市記載欄

認定の可否	☐ 可 ・ ☐ 否
認定区分	☐ 1号 ・ ☐ 2号 ・ ☐ 3号
利用区分	☐ 標準 ・ ☐ 短時間

情報提供について同意いただける場合は、必ずご署名ください。