

令和8年度 教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申請書

中 城 村 長 様 令和 年 月 日

※個人番号の記載があります。 代表保護者氏名 印

|            |                                                                                                       |                                                                                      |                                           |                 |   |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------|---|
| 申請児童       | ふりがな                                                                                                  |                                                                                      | 男・女                                       | R 年 月 日         |   |
|            | 氏名                                                                                                    |                                                                                      |                                           | 年齢<br>※R8.4.1時点 | 歳 |
| 保育施設利用状況   | <input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定・3号認定【 在園中 】 |                                                                                      |                                           |                 |   |
| 現住所        | 中城村字                                                                                                  |                                                                                      |                                           |                 |   |
| 令和7年1月1日住所 | 上記の現住所と異なる場合記入                                                                                        |                                                                                      |                                           |                 |   |
| 令和8年1月1日住所 | 令和7年1月1日住所と異なる場合記入                                                                                    |                                                                                      |                                           |                 |   |
| 連絡先        | 父携帯番号：                                                                                                |                                                                                      | 母携帯番号：                                    |                 |   |
|            | 緊急連絡先 携帯番号：                                                                                           |                                                                                      | 氏名： 続柄：                                   |                 |   |
| 勤務先        | 父勤務先名：                                                                                                |                                                                                      | <input type="checkbox"/> 単身赴任（ 月 日 ～ 月 日） |                 |   |
|            | 母勤務先名：                                                                                                |                                                                                      | <input type="checkbox"/> 単身赴任（ 月 日 ～ 月 日） |                 |   |
| 認定区分       | 有<br>(2・3号)                                                                                           | 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等※①において保育の利用を希望する場合（幼稚園等※②と併願の場合を含む。）                           |                                           |                 |   |
|            | 無<br>(1号)                                                                                             | 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等との併願の場合を除く）<br>I. 希望する幼稚園等（ 幼稚園 ）<br>II. 預かり保育の利用（ 希望する ・ 希望しない ） |                                           |                 |   |

※①「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、事業所内保育をいいます。  
※②「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」を選択した場合はA～Dに、「無」を選択した場合はAの「希望する期間・時間」及びB、Cに必要な事項を記入して下さい。

A.利用を希望する認可保育施設名、希望する期間・時間、保育を必要とする事由

|                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                   |       |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--|
| 利用を希望する<br>保育施設名                                                                        | 希 望 認 可 保 育 施 設 名 |                                                                                                                                                                                   |       |  |  |
|                                                                                         | 第1希望 認可保育施設名（ ）   |                                                                                                                                                                                   |       |  |  |
|                                                                                         | 第2希望 認可保育施設名（ ）   |                                                                                                                                                                                   |       |  |  |
|                                                                                         | 第3希望 認可保育施設名（ ）   |                                                                                                                                                                                   |       |  |  |
| 上記以外で空きがある場合、空いている保育施設の利用を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |                   |                                                                                                                                                                                   |       |  |  |
| 利用を希望する<br>期間・時間                                                                        | 令和 年 月 日 ～        |                                                                                                                                                                                   | : ~ : |  |  |
| 保育の利用を<br>必要とする理由                                                                       | 続柄                | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 |       |  |  |
|                                                                                         |                   | <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：R . . ） <input type="checkbox"/> 育児休業中（育休の延長が <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）<br><input type="checkbox"/> その他（ ）        |       |  |  |
|                                                                                         | 続柄                | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 |       |  |  |
|                                                                                         |                   | <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：R . . ） <input type="checkbox"/> 育児休業中（育休の延長が <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可）<br><input type="checkbox"/> その他（ ）        |       |  |  |

## B. 特別支援保育希望の有無

※特別支援保育とは、心身に障がいがあったり発育や発達が気になるお子さんに対して、通常配置されている保育士に加えて特別支援保育担当の保育士（加配保育士）の配置を申請する制度のことです。

☐ 特別支援保育希望する

☐ 特別支援保育希望しない

## C. 世帯状況

※個人番号の記載があります。

|                | (ふりがな)<br>氏 名 | 続柄 | 生 年 月 日 | 性 別 | 居 住<br>状 況 | 勤務先・学校名等<br>別居の場合の住所・備考 |
|----------------|---------------|----|---------|-----|------------|-------------------------|
| 世帯状況（申請児童本人以外） |               |    |         | 男・女 | 同・別        |                         |
|                | 個人番号記入→       |    |         |     |            |                         |
|                |               |    |         | 男・女 | 同・別        |                         |
|                | 個人番号記入→       |    |         |     |            |                         |
|                |               |    |         | 男・女 | 同・別        |                         |
|                | 個人番号記入→       |    |         |     |            |                         |
|                |               |    |         | 男・女 | 同・別        |                         |
|                | 個人番号記入→       |    |         |     |            |                         |
|                |               |    |         | 男・女 | 同・別        |                         |
|                | 個人番号記入→       |    |         |     |            |                         |
|                |               |    |         | 男・女 | 同・別        |                         |
|                | 個人番号記入→       |    |         |     |            |                         |

## D. 兄弟姉妹の利用状況・世帯状況添付書類

|              |                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 兄弟姉妹の申請・利用状況 | 児童名：                                                                   | 世帯状況添付書類 | I. 60歳以下の祖父母と同居（同世帯）<br><input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> あり【保育を必要とする事由を証明する書類】                                                                                                                             |
|              | 保育施設名：<br><input type="checkbox"/> 1号<br><input type="checkbox"/> 2・3号 |          | II. 生活保護世帯<br><input type="checkbox"/> 被保護証明書                                                                                                                                                                                     |
|              | 新規申込 ・ 在園中 （ 歳児 R8. 4. 1時点）                                            |          | III. ひとり親世帯<br><input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 遺族年金受給者証<br><input type="checkbox"/> 母子父子医療費受給者証<br><input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者証                                                                     |
|              | 児童名：                                                                   |          | IV. 障がい者（児）が在宅している世帯<br>（いずれかの写し）<br><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳<br><input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の受給が確認できるもの<br><input type="checkbox"/> 精神障害保険福祉手帳<br><input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給者証 |
|              | 保育施設名：<br><input type="checkbox"/> 1号<br><input type="checkbox"/> 2・3号 |          |                                                                                                                                                                                                                                   |
|              | 新規申込 ・ 在園中 （ 歳児 R8. 4. 1時点）                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                   |