様式第１号

記入例（保育施設）

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書

※市記載欄

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　**鳥　栖　北　斗**

鳥栖市福祉事務所長　様　　（代表者１名）

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を受けたいので、子ども・子育て支援法第２０条第１項の規定により、次のとおり申請します。

申請に係る小学校就学前児童	氏　名	個人番号（マイナンバー）	生年月日	障害者手帳の有無
	（ふりがな）と す　　わ か ば **鳥栖　わかば**	0000 0000 0000	西暦 2023 年 9 月 2 日	□有　☑無
保護者	（現住所）　**鳥栖市宿町 1118 番地**			
	（令和８年１月１日の住所） （令和９年１月１日の住所）	□鳥栖市内　☑鳥栖市外（東京都文京　）市・区・町・村 ☑鳥栖市内　□鳥栖市外（　）市・区・町・村		
	（連絡先）※優先度の高い順番でご記入ください。 ①　090 －1111 － 1111　（　父・母　） ②　080 －2222 － 2222　（　父・母　）			
保育の希望の有無（※）	☑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。）			

（※）・「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。
・「有」をチェック（☑）した場合は①から⑤までに、「無」をチェック（☑）した場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。

①　世帯の状況（父母のどちらかが別居（単身赴任含）の場合、別世帯で住所が同一の場合も必ず記入してください）
※枠が足りない場合は別紙に記入してください。

区分	氏名	個人番号（マイナンバー）	児童との続柄	生年月日	勤務先名又は学校名等	障害者手帳又は特別児童扶養手当受給の有無	備考
児童の同居者	鳥栖　北斗	0000 0000 0000	父	H3 年 3 月 3 日	鳥栖〇〇社	□有　☑無	同居
	鳥栖　弥生	0000 0000 0000	母	H4 年 4 月 4 日	スーパー〇〇	□有　☑無	同居
	鳥栖　旭	0000 0000 0000	兄	H27 年 5 月 5 日	鳥栖北小学校	□有　☑無	同居
	鳥栖　ふもと	0000 0000 0000	姉	R2 年 6 月 6 日		☑有　□無	同居
	田代　きさと	0000 0000 0000	祖母	S39 年 7 月 7 日	〇〇食堂	□有　☑無	同居
生活保護の適用の有無			□有（　年　月　日付保護開始）　☑無				

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 9 年 8 月 1 日 から 令和　年　月　日まで・就学前まで	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	事業所番号（市記載欄）
	第１希望　〇〇保育園　（希望理由）自宅から近いため	
	第２希望　△△保育園　（希望理由）母の通勤経路にあるため	
	第３希望　□□保育園　（希望理由）父の通勤経路にあるため	
	第４希望　◎◎保育園　（希望理由）自宅から近いため	
	第５希望　（希望理由）	
	第６希望　（希望理由）	

〇　第７希望以降の施設利用希望がある場合は、別紙にご記入ください。

※市記載欄

□標　□短（　）□標　□短（　）　□不規則（　）　□弟妹　□多　□地・外

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ください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	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（　　）	
	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（　　）	R9.9.1 まで 育休取得
求職活動の状況	ハローワーク等の就職斡旋機関等で仕事を探している　父 ☐　母 ☐ 上記以外の方法で仕事を探している　父 ☐　母 ☐		
家庭の状況	☐ひとり親家庭　・　☑左記以外		
希望する利用曜日・時間	利用曜日	利用時間	
	月　曜日から　金　曜日まで	午前 7 時 30 分から　午後 5 時 30 分まで	

④税情報等の提供に当たっての署名欄

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（①に記入した児童の同居者の情報を含む。）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保育料について、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　鳥　栖　北　斗

⑤入所審査補助事項（☐にチェックを入れてください）

	世帯の状況		該　当	非該当
1	保護者（父母）のどちらかが単身赴任により遠隔地に居住している		☐（父・母）	☑
2	市内の保育所、認定こども園、地域型保育事業、認可外保育施設、放課後児童クラブに従事する（就労内定も含む）保育士、支援員等である		☐	☑
3	祖父母が同居している（同一住所であれば、世帯分離している場合も含む）		☑	☐
4	きょうだい児の入所	☐非該当　☐同時入所・同園を希望　☐同時入所希望だが、別園でも可 ☑別時期入所でも可だが、同園希望 →【入所できない児童の保育予定：職場の託児所を利用】		
5	現在の保育状況	☐保育施設等を利用中（施設名：　　）　☑家庭保育　☐その他（　　）		
6	入所できない場合の予定	☑育休を延長する（令和 10 年 3 月まで延長可） ☐他の施設に預ける（利用予定施設 → ☐事業所内託児所 ☐幼稚園 ☐認可外保育施設） ☐親族等に預ける　☐一時保育を利用する　☐その他（　　）		
7	送迎	送迎方法	☑車　☐自転車　☐徒歩　☐公共交通機関	
		送 迎 者	☐母　☑父　☐祖父・祖母　☐その他（　　）	
8	母の出産予定	☐有（出産予定日　令和　年　月　日）　☑無		

※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　（　　年　月　日契約（内定））　・　無
備考	