記載例（保育所）

教育・保育給付認定申請書　兼　保育所等入所申込書

〇〇年〇〇月〇〇日

当別町長　　様

提出日

次のとおり子ども・子育て支援法による支給認定及び保育所等の利用を申請します。

生計中心者を記入してください。

平日に連絡が付きやすい方の連絡先を記載してください（父母の携帯電話等）。

	(ふりがな) 氏　名	住所及び連絡先		
申請に係る保護者	とうべつ　たろう 当別　太郎	（住所）当別町〇〇町△△番地□□ （連絡先）　090 - 0000 - 0000		
	個人番号		生年月日	性別
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		〇〇年〇〇月〇〇日	(男)・女

	(ふりがな) 氏　名	生年月日	性別	保護者との続柄	障害者手帳の有無
申請に係る小学校就学前子ども	とうべつ　じろう 当別　二郎	〇〇年〇〇月〇〇日 （　〇歳　）	(男)・女	次男	有・(無)
	個人番号				
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				

身体障害者手帳・療育手帳
精神障害者保健福祉手帳等

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）

※1　「支給認定証番号」欄は、既に支給認定証の交付を受けている場合に記入して下さい。
　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。（以下同じ）
　3　「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
　4　「有」を〇で囲んだ場合は①～④に、「無」を〇で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

区分	氏　名	保護者との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	前年度分（当年度分）市町村民税課税の有無	備考
上記以外の世帯員	当別　花子	妻	〇〇年〇〇月〇〇日	男・(女)		有・(無)	
	当別　一郎	長男	〇〇年〇〇月〇〇日	(男)・女	とうべつ学園〇年	有・(無)	
生活保護の適用の有無	有（　　年　　月　　日保護開始）　・　(無)						

申請児童本人以外の両親（別居の場合は備考欄に記入してください）及び同居している親族等を全員記入してください。なお、令和8年1月1日〈※利用希望が9月以降の場合は令和9年1月1日〉時点で当別町に住民登録がない方は、住民登録があった市町村で発行される令和8年度（令和7年分）〈※令和9年度（令和8年分）〉の所得課税証明書を添付してください（写しでも可）。また、番号確認書類（マイナンバーカード等）・本人確認書類（運転免許証等）の提出により、所得課税証明書の提出を省略することが出来ます。

②利用を希望する期間及び施設（事業所）名等

利用希望期間	〇年〇〇月〇〇日　から	〇年　3月31日　まで
利用を希望する施設（事業所）名等	施設（事業所）名及び理由	
	第1希望　認定こども園〇〇〇〇	（理由）自宅から近いため
	第2希望	（理由）

利用開始から就学までの期間を記入してください。

○　「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。＊印の欄は町記載欄ですので記入する必要はありません。
○　字は楷書ではっきりと書いて下さい。

別記様式第１号（第６条関係）（裏面）

③保育の利用を必要とする理由等

	保護者の続柄	理由	備考
保育の利用を必要とする理由	本人	☑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（　　）	
	妻	☑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（　　）	
家庭の状況	☐　ひとり親家庭　・　☐　在宅障がい児(者）のいる世帯　・　☑　左記以外		
利用時間	☑　保育標準時間（１１時間）　・　☐　保育短時間(８時間)		

④税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・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（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。また、認定事務及び利用調整事務が集中する場合は審査に時間を要することから、認定結果及び利用調整結果の通知が１ヵ月を超えることに同意します。

保護者氏名　　**当別　太郎**

必ず自筆で署名願います。

※世帯員の居住地について

前年、当年の１月１日時点の居住地が当市町村ではない世帯員の有無　（ ☑有 ・ ☐無 ）

（対象となる世帯員の氏名・当時の居住地）

当別　太郎、花子、一郎、二郎　　札幌市○○区○○

＊当別町記載欄

受付年月日	年　月　日

認定の可否	支給認定証番号	認定区分等
可（　年　月　日認定） 否（理由：		☐１号　☐２号　☐３号 （☐標　☐短）
支給		支給（利用）期間
可・否（理由： （☐施設型　☐地域型　☐特例施	）	自　年　月　日 至　年　月　日
☐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		

当別町記載欄のため記入の必要はありません。

＊施設記載欄（施設（事業者）を経由して当別町に提出する場合）

受付年月日	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
利用契約（内定）の有無	日契約・内定）　・　無
備　考	

施設記載欄のため記入の必要はありません。