

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書

教育・保育給付認定（新規・提出日を記入してください。）

教育・保育給付認定申請内容（変更・法第22条）届

区分	☒ 新規
	☐ 変更
	☐ 再交付

新 城 市 長 様

令和8年10月〇〇日

現住所 近隣市新城一丁目1-100

R9.4.1 時点での住所予定地を記入してください。引っ越しは決まっているが住所が未定の場合は「未定」と記入してください。

（現住所と変わらない場合は記入する必要はありません。）

R9.4.1 時点住所（予定）※現住所と変わる場合のみ記入してください。
新城市 宇東入船115

氏名 新城 太郎 （電話 - - ）

・「保護者」は生計の主たる方を記入ください。

児童氏名等	生年月日	学 齢	性別	障害手帳の有無
(ふりがな) しんしろ はなこ 新城 花子	令和6年3月3日生	R9.4.1の年齢 3歳児	男・ ☒ 女	☒ 有・無
個人番号 (マイナンバー)	012345678901		保護者との続柄	第2子

認定者番号 記入不要です ※既に保育

認定の種類

- ☐ 1号認定（3歳以上児で家庭保育が可能な場合）
☒ 2号認定（3歳以上児で家庭保育が困難な場合）
☐ 3号認定（3歳未満児で家庭での保育が困難な場合）

要件にあてはまるいずれか1つにチェックしてください。※申請通りに認定されるとは限りませんのでご了承ください。

支給認定証の交付の希望 ☒希望する ☐希望しない希望するに☒をいれてください。

①世帯の状況（父・母・兄弟姉妹・同居の親戚）

区分	氏 名	児童との続柄	職業・学校	障害手帳の有無	
児	(ふりがな) しんしろ たろう 新城 太郎 (単身赴任)	父	H12・5・5 男・女 789012	会社員	
	(ふりがな) しんしろ さくらこ 新城 さくらこ	母	H12・5・5 男・女 234567890123	パート	
	(ふりがな) しんしろ けんた 新城 けんた	兄	H27・5・5 男・女	〇〇小学校 〇年生	
	(ふりがな) しんしろ けんた 新城 けんた	祖父	S36・5・5 男・女	会社員	
	(ふりがな) しんしろ けんた 新城 けんた	祖母	S40・5・5 男・女	なし	
	(ふりがな) しんしろ けんた 新城 けんた			男・女	
生活保護の適用		☐ あり ☒ なし	里親制度の適用		☐ あり ☒ なし
			ひとり親手当の該当	☐ あり ☒ なし	

保護者（父・母 または養育者）のマイナンバーを必ず記入してください。

障害手帳をお持ちの場合、または特別児童扶養手当受給中の場合は、
ありに☒をいれてください。

単身赴任・下宿等で同居していない場合も、父・母・生計同一の兄弟姉妹は記入してください。

R9.4.1 時点での職業、学校名を記入してください。

②入園を希望する期間、保育時間 ひとり親手当を受給している方は、ありに☒をいれてください。

期 間	西暦2027年4月1日から 就学まで 〇西暦 年 月 日
保 育 時 間	平日 午前 7時30分・8時30分 から 午後 3時 土曜日 午前 7時・7時
施 設 名	第1希望： 〇〇こども園 第2希望： 城北こども園 （希望理由） 自宅から近い 第3希望： 千郷西こども園 （希望理由） 勤務先から近い

3歳未満児は最長で2028年3月31日です。

こちらに記入頂いた保育時間と就労時間等に矛盾がある場合は、実態を確認させて頂いたうえで決定します。

また、変更になった場合は必ずこども未来課へお申し出ください。

③父母の状況（当てはまる箇所すべてに☑をいれてください。）

父親の状況	☒ 外勤・内職	☒ 常勤	☐ 非常勤	☐ 内職
	☐ 自営業・農業	☐ 事業主	☐ 専従者	
	☐ 傷病	☐ 入院	☐ 自宅	
	☐ 心身障害	☐ 身体障害者手帳		
	☐ 看護・介護	☐ 看護（続柄：）		
	☐ その他	☐ 罹災	☐ 就学	
	☒ 不在	☒ 別居	☐ 不備	
添付書類		☒ 完備		

《添付書類》

【外勤・内職・自営業・農業】就労証明書

【妊娠・出産】母子手帳のコピー（表紙と分娩予定日のページ）

※その他 入園要件・添付書類については「こども園入園申込書類の記入方法及び必要書類」をご覧ください。

母親の状況	☒ 外勤・内職	☒ 常勤	☐ 非常勤	☐ 内職		
	☐ 自営業・農業	☐ 事業主	☐ 専従者			
	☒ 妊娠・出産	☐ 入院	☐ 自宅安静	☐ 通院		
	☐ 傷病	☐ 入院	☐ 自宅安静	☐ 通院		
	☐ 心身障害	☐ 身体障害者手帳____級	☐ 療育手帳____判定	☐ 精神障害者保健福祉手帳____級		
	☐ 看護・介護	☐ 看護（続柄：）	☐ 介護（続柄：）			
	☐ その他	☐ 罹災	☐ 就学	☐ 就労予定	☐ 求職・起業準備	☐ 療育
☐ 不在	☐ 別居（ ☐ 市内 ☐ 市外：）	☐ 離婚・死別	☐ その他（）			
添付書類		☐ 完備	☒ 不備	（理由： 就労証明書をまだ勤務先からもらえていない為 ）		

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市が保育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保育料（利用者負担額）について、入園するこども園等へ提示することに同意します。

保護者氏名 **新城 太郎**

※市記載欄

受付年月日	年 月 日
認定の可否	認定者番号
☐ 可 年 月 日認定 ☐ 否 理由：	☐ 1号認定 ☐ 2号認定 [☐ 短時間 ☐ 標準] ☐ 3号認定 [☐ 短時間 ☐ 標準]
入園（支給）の可否	利用（支給）期間
☐ 可 [☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型] ☐ 否 理由：	自 年 月 日 至 年 月 日
類型	☐ 認定こども園 [☐ 連 ☐ 幼（幼・保） ☐ 保（幼・保） ☐ 地（幼・保）] ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型 [☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事]
備考	

※施設記載欄（施設（事業者）を経由して市に提出する場合）

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） - -
契約（内定）の有無	☐ あり [☐ 契約 ☐ 内定 年 月 日] ☐ なし