

令和7年10月6日

結城市長 様

子どものための教育・保育給付 認定申請書 兼 保育所等入所申込書

子どものための教育・保育給付を受けたいので、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第20条第1項の規定により、教育・保育給付認定を申請し、併せて保育所等の入所を申込みます。

認定申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更 → <input type="checkbox"/> 認定事由の変更	<input type="checkbox"/> 認定時間の変更	<input type="checkbox"/> 認定済
入所申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 再申込（前回： 月 申込）	<input type="checkbox"/> 転園（在籍施設名： ）	

①申請者（保護者）

保護者氏名	結城 ゆり 印	申請に係る子どもとの続柄	母	生年月日	平成2年 3月 3日
保護者住所	結城市 結城1447				
日中連絡が 取れる 電話番号	父携帯：090-1234-0000		母携帯：080-4321-XXXX		
	繋がりやすい時間帯：12時から13時		繋がりやすい時間帯：17時以降		
	上記以外の連絡先：自宅 0296-△△-1111				

②申請に係る小学校就学前子ども

フリガナ	ゆうき つむぎ	性別	続柄	生年月日
氏名	結城 つむぎ	男・女	子	令和6年 7月 10日
				4月1日時点の年齢
				1 歳
保育の利用を希望する理由	父母は昼間勤めていて、祖父は農業に従事しており、祖母は病気のため、日中子どもを看る者がいない。			
障害の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（→具体的状況： ）			
生活保護の適用	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（→保護開始日： 年 月 日、担当者： ）			

③家族状況（同敷地内で別棟に居住している場合も同居とみなします。）

	氏名	申請児との続柄	生年月日	同居の別	勤務先、学校名等 (別居の場合は住所も記入)
保護者	結城 桐哉	父	S63. 1. 1	同・別	まゆげった株式会社 〇県〇市×番地ユウキハウス102
	結城 ゆり	母	H2. 3. 3	同・別	Yuki コーポレーション
保護者、祖 父母以外の家 族 (申請児は 除く。)	結城 まゆ	姉	R3. 5. 5	同・別	
				同・別	
				同・別	
同一敷地内（住所の枝番違い）は、同居とみなします。					
祖父母 の状況	祖父			同・別	不存在
	祖母	茨城 梅子	S33.8.8 67	同・別	不存在 〇〇食品株式会社
	祖父	結城 忠邦	S39.9.1 61	同・別	不存在 農業
	祖母	結城 きぬ江	S40.1.8 60	同・別	不存在 病気療養中

④ 保育を必要とする事由

保育の利用を必要とする事由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(内定) 就労時間： <u>8時30分</u> から <u>17時30分</u> まで、1日 <u>8</u> 時間 勤務日： <u>月</u> ・ <u>火</u> ・ <u>水</u> ・木・ <u>金</u> ・ <u>土</u> ・日・ <u>祝祭日</u> 週 <u>5</u> 日、月 <u>20</u> 日 <input type="checkbox"/> 就学 在籍期間： _____年____月____日まで、週____日 学 校 名： _____ <input type="checkbox"/> 疾病・障害 具体的状況： _____ <input type="checkbox"/> 親族の介護等 被介護者氏名： _____ <input type="checkbox"/> 求職活動 離 職 日： _____年____月____日 <input type="checkbox"/> 災害復旧 復旧見込： _____年____月____日頃 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(内定) 就労時間： <u>9時00分</u> から <u>16時00分</u> まで、1日 <u>6</u> 時間 勤務日： <u>月</u> ・ <u>火</u> ・ <u>水</u> ・木・ <u>金</u> ・土・日・祝祭日 週 <u>4</u> 日、月 <u>16</u> 日 <input type="checkbox"/> 就学 在籍期間： _____年____月____日まで、週____日 学 校 名： _____ <input type="checkbox"/> 疾病・障害 具体的状況： _____ <input type="checkbox"/> 親族の介護等 被介護者氏名： _____、続柄： _____、介護度： _____ <input type="checkbox"/> 求職活動 離 職 日： _____年____月____日 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日： _____年____月____日 <input type="checkbox"/> 多胎妊娠 <input type="checkbox"/> 帝王切開予定 <input type="checkbox"/> 災害復旧 復旧見込： _____年____月____日頃 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
利用希望の曜日・時間		<u>月</u> ・ <u>火</u> ・ <u>水</u> ・木・ <u>金</u> 土曜・日曜・祝祭日
		8時30分から 16時30分まで 時 分から 時 分まで
注) 祖父母ともに、またはいずれかが休務日である日は、保育を利用できません。		
きょうだい同時申請	<input type="checkbox"/> なし ① 氏名 (<u>結城 まゆ</u>) 4月1日時点の年齢 (<u>4</u> 歳児) <input checked="" type="checkbox"/> あり ② 氏名 (_____) 4月1日時点の年齢 (_____ 歳児)	

⑤ 申請時点での出産の予定

出産の予定がある方は、必ず記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 予定日 (_____年____月____日)
	出産後の予定 <input type="checkbox"/> 育児休業取得後に復帰 → 復職日 (_____年____月____日) <input type="checkbox"/> 産休明けで仕事復帰 → 復職日 (_____年____月____日) <input type="checkbox"/> 退職 → 退職日 (_____年____月____日) <input type="checkbox"/> その他 (_____)

※市記入欄(記入しないでください。)

認定の可否	認定区分	保育必要量
可・否 年 月 日認定	<input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間
給付(入所)の可否		給付(利用)期間
可・否 年 月 日判定	年 月 日から	年 月 日まで
入所施設名	保育所・幼稚園・認定こども園・その他	
子ども番号	認定証番号	

⑥ひとり親の場合

ひとり親の理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚予定で別居（調停等：無・有）	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚
児童扶養手当受給の有無	<input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない → 確認書類が必要な場合があります ※保育料の軽減を受けるには、別途申請が必要です。	

⑦利用を希望する期間、希望する施設

利用を希望する期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> 令和8年5月1日から 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：くわの葉保育園	施設が所在する市町村名 ※市外の場合のみ記入	
	第2希望：きぬがわ保育園		
	第3希望：ゆうきみなみ保育所		
	第4希望：ゆうき中央認定こども園		
利用希望開始日に利用できなかった場合の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 次月以降、再度申し込む <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する（→延長後の復職予定日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他の施設を利用する → <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園(教育) <input type="checkbox"/> 職場の託児所 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 親族が保育する → 保育者（ ）、続柄（ ） <input type="checkbox"/> 次年度申し込む <input type="checkbox"/> その他（ ）		
きょうだい同時申込の場合(該当者のみ記入)	<input checked="" type="checkbox"/> きょうだいと同じ施設に、同時に入所できる場合のみ利用を希望する（別々の園の場合は辞退する） <input type="checkbox"/> きょうだい別々の園になっても同時に利用を希望する <input type="checkbox"/> きょうだいのいずれかのみ入所できる場合でも、利用を希望する		
市外の施設を希望する場合、その理由(該当者のみ記入)	<input type="checkbox"/> 保護者の勤務先があるため <input type="checkbox"/> 保護者の通勤経路であるため <input type="checkbox"/> 保護者の実家があり、祖父母の協力が必須 <input type="checkbox"/> 転出予定のため → 転出時期(年 月 日) 転出先の住所() <input type="checkbox"/> その他（ ）		

市外の施設を希望する場合は、必ず記入してください。相手市町村が協議要件としている理由がなければ、申込はできません。また、別途資料が必要な場合があります。

⑧個人情報等の提供等に当たっての署名欄

市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（同一世帯の者を含む。）及び世帯状況を閲覧し、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・保育施設等に対し提供することに同意します。

また、入所承諾となった際には、市が入所施設に対し「子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等入所申込書」の写しを提供することに同意します。

令和7年〇月×日

内容をよくお読みになり、署名をお願いします

結城 ゆり

申請者署名（自署）

申請必要書類チェックシート

不足があると受付できませんので、提出前に書類が揃っているかどうか確認をお願いいたします。

証明書類は、保育が必要な状況に合わせて提出してください。

詳しくは、「**保育所(園)・認定こども園入所のご案内**」をご確認ください。

	書類の名称	備考	チェック
1	施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 兼 保育所等入所申込書 (2枚で1セット)	申込児童1名につき1セット。	
2	児童の状況について (両面印刷1枚)		
3	保育施設利用に関する重要事項確認書		

支給認定の資料について

4	就労	【父】就労証明書	きょうだい同時申込の場合は、各1枚で可。	
5		【母】就労証明書		
6		【祖父母】就労証明書 (入所希望日時時点で65歳未満の場合)		
7	求職活動	誓約書、求職活動中であることが分かる書類	求職活動中の資料を添付必須。	
8	介護・看護	家族看護調査書、スケジュール表	民生委員による状況確認必要。	
		【介護・看護対象者のもの】 介護保険証、ケアプラン、医師の診断書	原本を持参してください。	
9	疾病・障害	診断書 (医師によるもののみ)	発行日から3か月以内のもの。	
10		保育が必要な申立書		
11		障害者手帳、療育手帳など	原本を持参してください。	
12	妊娠・出産	マル福受給者証、母子手帳 (予定日がわかるもの)	こちらでコピーをとらせていただきます。	
13	就学	学生証、時間割 (カリキュラム表)		

その他確認資料

14	世帯全員のマイナンバーのわかる書類 (敷地内同居の家族も含む。)	全員対象。 原本持参してください。	
15	在留カード	外国人の方のみ。 原本持参。	
16	住民票謄本 (世帯全員が記載されているもの)	結城市に転入予定の方のみ。	
17	転入先住所の分かる書類 (工事請負契約、土地の売買契約、賃貸契約など)		