

令和8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3年 3月 3日 |
| 保護者住所                | 結城市 結城1447               |              |                   |      |            |
| 日中連絡が<br>取れる<br>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7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<br>（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<br>〇県〇市〇番地ユウキハウス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<br>（申請児は除く。） | 結城 まゆ                     | 姉       | R3. 5. 5  | 同・別        |                               |
|                           |                           |         |           | 同・別        |                               |
|                           |                           |         |           | 同・別        |                               |
| 祖父母の状況                    | 同一敷地内（住所の枝番違い）は、同居とみなします。 |         |           |            |                               |
|                           | 父方                        | 祖父      |           |            | 同・別 不存在                       |
|                           | 父方                        | 祖母      | 茨城 梅子     | S34.8.8 67 | 同 別 不存在                       |
|                           | 母方                        | 祖父      | 結城 忠邦     | S40.9.1 61 | 同 別 不存在                       |
|                           | 母方                        | 祖母      | 結城 きぬ江    | S41.1.8 60 | 同 別 不存在                       |

|        | 氏名 | 生年月日 | 年齢     | 住所         | 勤務先、状況等 |
|--------|----|------|--------|------------|---------|
| 祖父母の状況 | 父方 | 祖父   |        |            | 同・別 不存在 |
|        | 父方 | 祖母   | 茨城 梅子  | S34.8.8 67 | 同 別 不存在 |
|        | 母方 | 祖父   | 結城 忠邦  | S40.9.1 61 | 同 別 不存在 |
|        | 母方 | 祖母   | 結城 きぬ江 | S41.1.8 60 | 同 別 不存在 |

## 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</u> 時 <u>30</u> 分から <u>17</u> 時 <u>30</u> 分まで、1日 <u>8</u> 時間<br>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><br>週 <u>5</u> 日、月 <u>20</u> 日<br><br><input type="checkbox"/> 就学 在籍期間: _____年____月____日まで、週____日<br>学 校 名: _____<br><input type="checkbox"/> 疾病・障害 具体的状況: _____<br><input type="checkbox"/> 親族の介護等 被介護者氏名: _____<br><input type="checkbox"/> 求職活動 離 職 日: _____年____月____日<br><input type="checkbox"/> 災害復旧 復旧見込: _____年____月____日頃<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ )                                                                                                                             | <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red; text-align: center;"> 就労証明書など、添付した保育が必要なことの証明書<br/> と同じ内容を記入してください。 </div> |  |
|                                        | 母                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 就労(内定) 就労時間: <u>9</u> 時 <u>00</u> 分から <u>16</u> 時 <u>00</u> 分まで、1日 <u>6</u> 時間<br>勤務日: <u>月</u> ・ <u>火</u> ・ <u>水</u> ・木・ <u>金</u> ・土・日・祝祭日<br>週 <u>4</u> 日、月 <u>16</u> 日<br><br><input type="checkbox"/> 就学 在籍期間: _____年____月____日まで、週____日<br>学 校 名: _____<br><input type="checkbox"/> 疾病・障害 具体的状況: _____<br><input type="checkbox"/> 親族の介護等 被介護者氏名: _____、続柄: _____、介護度: _____<br><input type="checkbox"/> 求職活動 離 職 日: _____年____月____日<br><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<br><input type="checkbox"/> 災害復旧 復旧見込: _____年____月____日頃<br><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><br>土曜・日曜・祝祭日              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <u>8</u> 時 <u>30</u> 分から <u>16</u> 時 <u>30</u> 分まで<br>____時から____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<br><input checked="" type="checkbox"/> あり | ① 氏名 ( <u>結城 まゆ</u> ) 4月1日時点の年齢 ( <u>4</u> 歳児 )<br>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 )<br><input type="checkbox"/> 産休明けで仕事復帰 → 復職日 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日 )<br><input type="checkbox"/> 退職 → 退職日 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日 )<br><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<br><input type="checkbox"/> 離婚予定で別居（調停等： 無 ・ 有 ）                                                                                               | <input type="checkbox"/> 死別<br><input type="checkbox"/> 未婚 |
| 児童扶養手当<br>受給の有無 | <input type="checkbox"/> 受給している<br><input type="checkbox"/> 申請中（      年      月      日申請）<br><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<br>※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<br>期 間                         | <input type="checkbox"/> 年      月      日まで<br><input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |  |
| 利用を希望する<br>施設(事業者)名                    | 第1希望： <b>くわの葉保育園</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 施設が所在<br>する市町村名<br>※市外の場合<br>のみ記入 |  |
|                                        | 第2希望： <b>きぬがわ保育園</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |  |
|                                        | 第3希望： <b>ゆうきみなみ保育所</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |  |
|                                        | 第4希望： <b>ゆうき中央認定こども園</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |  |
| 利用希望開始日に<br>利用できなかった<br>場合の対応          | <input checked="" type="checkbox"/> 次月以降、再度申し込む<br><input type="checkbox"/> 育児休業を延長する （→延長後の復職予定日：      年      月      日）<br><input type="checkbox"/> その他の施設を利用する<br>→ <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（      ）<br><input type="checkbox"/> 親族が保育する<br>→ 保育者（      ）、続柄（      ）<br><input type="checkbox"/> 次年度申し込む<br><input type="checkbox"/> その他（      ） |                                   |  |
| きょうだい同時<br>申込の場合<br>(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）<br><input type="checkbox"/> きょうだい が別々の園になっても同時に利用を希望する<br><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<br>希望する場合、<br>その理由<br>(該当者のみ記入) | <input type="checkbox"/> 保護者の勤務先があるため<br><input type="checkbox"/> 保護者の通勤経路であるため<br><input type="checkbox"/> 保護者の実家があり、祖父母の協力が必須<br><input type="checkbox"/> 転出予定のため<br>→ 転出時期(      年      月      日)<br>転出先の住所(      )<br><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 8 年 ○ 月 × 日

**内容をよくお読みになり、署名をお願いします**

申請者署名（自署） **結城 ゆり**

# 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<br>(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】<br>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<br>(敷地内同居の家族も含む。)    | 全員対象。<br>原本持参してください。 |  |
| 15 | 在留カード                                  | 外国人の方のみ。<br>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<br>(工事請負契約、土地の売買契約、賃貸契約など) |                      |  |