

子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書

3

島田市長
島田市福祉事務所長

No. 認定番号

教育・保育給付認定を受けたいので申請を行うとともに、保育の利用を申し込みます。 提出日 R 年 月 日

①申請に係る児童
フリガナ 氏名 性別 生年月日 年 月 日 出生順 第 子
個人番号 下欄へ記載① クラス 年齢 (R6.4.1時点) 保護者との続柄
居住地 居住 地 丁目 令和6年(2024年)1月1日住所 □居住地と同じ 丁目
希望施設 第1希望 ※現在通園中の園名 第2希望 第3希望
入所希望期間 R6年4月1日から R 年 月末日 まで 認定区分 □法第19条第1項2号認定 □法第19条第1項3号認定
希望必要量 □標準時間(最長11時間の保育) □短時間(最長8時間の保育)
希望する保育時間 月・火・水・木・金・土 : ~ : (土曜日の希望保育時間 : ~ :)
世帯の状況 1 生活保護世帯 2 ひとり親世帯 3 障害者等がいる世帯 4 1~3以外の世帯

(1) 申請に係る児童の保護者の状況 (令和6年4月1日時点の状況)

②保護者代表
フリガナ 氏名 性別 生年月日(年齢) 職業・勤務先・現在の状況
個人番号 下欄へ記載② 年齢(歳)
居住地(異なる場合) 丁目 電話番号 【就労時間】 : ~ :
③その他の保護者
フリガナ 氏名 性別 生年月日(年齢) 職業・勤務先・現在の状況
個人番号 下欄へ記載③ 年齢(歳)
居住地(異なる場合) 丁目 電話番号 【就労時間】 : ~ :
保育の利用を必要とする具体的な理由 保護者代表: □就労 □求職中 □産前産後 □その他()
その他の保護者: □就労 □求職中 □産前産後 □その他()

(2) 申請に係る児童・保護者を除いた同居家族(兄弟、祖父母等)の状況 (令和6年4月1日時点の状況)

Table with 4 columns: 児童との続柄, フリガナ氏名, 生年月日(年齢), 保育所、勤務先等の状況. Contains 5 rows for family members.

(注) 世帯分離、2世帯住宅、離れ住宅等の場合も、同居家族として扱います。

個人番号記載欄 (保護者記入)
①申請に係る児童
②保護者代表
③その他の保護者



記載例

希望したいので申請を行うとともに、保育の利用					提出日	R ●年 9月 20日		
①申請に係る児童	フリガナ氏名	シマダ イクミ 島田 伊久美	性別	生年月日	R△年10月11日	出生順	第1子	
	個人番号	下欄へ記載①		クラス 年齢	2歳児 (R6.4.1時点)	保護者との続柄	子	
	居住地	▽居住地 〒427-0000 島田市中央町1-1		▽令和●年(202●年)1月1日 時点住所 □居住地と同じ 〒000-0000 東京都○×区1丁目2-3				
	希望施設	第1希望	○×保育園 ※現在通っている園	第2希望	第3希望			
希望保育時間が8:30~16:30におさまる場合は短時間としてください。		6年4月1日から	R 年 月 末日	まで	認定区分	□法第19条第1項 2号認定 ☑法第19条第1項 3号認定		
		☑標準時間(最長11時間の保育)		□短時間(最長8時間)		3歳以上は2号 3歳未満は3号		
		8:00~17:00(土曜日の希望保育時間)		月・火・水・木・金・土				
		1 生活保護世帯		2 ひとり親世帯		3 障害者等がいる世帯		
		4 1~3以外の世帯						
(1)申請に係る児童の保護者の状況(令和▲年4月1日現在)								
②保護者代表	フリガナ氏名	シマダ タロウ 島田 太郎	性別	生年月日(年齢)	S△△年 5月 5日 (××歳)	職業・勤務先・現在の状況 (株)○×工業 【就労時間】 7:30~18:30		
	個人番号	下欄へ記載②		電話番号	000-0000-0000			
	居住地(異なる場合)							
③その他の保護者	フリガナ氏名	シマダ ハナコ 島田 花子	性別	生年月日(年齢)	H△△年 8月 8日 (◇◇歳)	(株)△□カンパニー 【就労時間】 8:30~16:30		
	個人番号	下欄へ記載③		電話番号	111-1111-1111			
	居住地(異なる場合)							
単身赴任等で保護者が別居している場合は、市内在住の方を「保護者代表」へ、市外在住の方を「その他の保護者」欄へ記入してください。		保護者代表: ☑就労 □求職中 □産前産後 □子育て中	保護者: ☑就労 □求職中		同居家族(兄弟、祖父母等)			日中連絡のつく電話番号を記載してください。
フリガナ氏名	シマダ カワタ 島田 川太	性別	生年月日(年齢)	H●●年 7月 7日(●歳)				保育所・勤務先等の状況 島田保育園
兄								
祖父	シマダ ロクオ 島田 六男	性別	生年月日(年齢)	S●●年 3月 3日(□歳)				自営業(農業)
祖母	シマダ ハツミ 島田 初美	性別	生年月日(年齢)	S●●年 8月 8日(□歳)				自営業(農業)
この欄には利用児童及び(1)に記載した保護者は除いて記入してください。 ※住民票世帯が別でも同居していれば全員記入してください。 ※単身赴任等により別居している保護者も漏れなく記入してください。 【兄弟姉妹、祖父母、曾祖父母、おじ、おば】								
(注)世帯が足りない場合はお手数ですが欄外にわかるよう記入してください								

保育支援課使用欄

入力	□選考表	□システム	情報連携	□無	□有 (R5・R6)
認定	号	□標	□短	R 年 月 日	~ R 年 月 日
園連絡	③④⑫送付日: R 年 月 日 (園名)				
認定証	送付日: R 年 月 日 □自宅 □園				