

教育・保育給付認定申請書兼幼稚園・保育所等入所申込書

(宛先) 森町長

令和 7 年 9 月 10 日

保護者(申請者)氏名

森町 太郎

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び幼稚園・保育所等への入所申込みをします。

また、森町が施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び保育料(利用者負担額)の決定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者等を含む)及び世帯情報を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請児童	氏 名		生 年 月 日	性 別
	(ふりがな) もりまち いちろう 森町 一郎		令和 6 年 9 月 1 日生 1 歳(令和8年4月1日時点)	☒ 男・ ☐ 女
	障害者手帳等の有無 ☒ 無・ ☐ 有		個人番号	
保護者住所	住 所	現住所 森町 森50番地の1 令和7年1月1日の住所(同じ場合は不要)		
	電話番号	0538 - 86 - 6300		
	保育の希望の有無※1	☒ 有 保護者の就労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) → 裏面も記入してください ☐ 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 「保育所等」とは、保育所・認定こども園(保育園部)・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。
「幼稚園等」とは、幼稚園・認定こども園(幼稚園部)をいいます。

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	職業または学校(別居の場合の住所)
申請児童の世帯員※2	森町 太郎	父	T・S・H・R 3年12月1日	会社員 個人番号
	森町 花子	母	T・S・H・R 4年11月2日	会社員 個人番号
	森町 姉子	姉	T・S・H・R 28年1月31日	〇〇小学校
	森町 祖父夫	祖父	T・S・H・R 37年2月21日	会社員
	森町 祖母代	祖母	T・S・H・R 38年3月11日	パート
			T・S・H・R 年 月 日	
生活保護の適用有無	☒ なし ☐ あり(生活保護開始日: 年 月 日)			
ひとり親世帯の状況	☒ 該当しない ☐ ひとり親世帯に該当する 時期: 年 月 日から → ☐ 離婚(調停中含む)・ ☐ 未婚・ ☐ 死別・ ☐ その他()			
在宅障がい児(者)の有無	☐ なし ☒ あり 氏名: 森町 祖父夫 (児童との続柄: 祖父) ※ありの場合は各種手帳等の写しを添付すること			

※2 世帯の状況(二世帯住宅や別棟などでも同一敷地内、隣接地内に居住している場合)または、父または母が別居している場合、別居していても生計を主宰する者や児童を扶養してください。

【保育園単願の場合】
保育園のみご記入ください。

入所希望施設(園・施設名)	第1希望	〇〇〇保育園	希望理由	保育方針に魅力を感じるため
	第2希望	△△△保育園	希望理由	通勤経路の途中にあるため
	第3希望	□□□幼稚園	希望理由	自宅から近いため。
※注意 希望施設の記載がない場合は利用調整を行いません	利用希望期間	令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 年 月 日 ・ 就学 まで		

※保育所等において保育の利用を希望する場合は、裏面も記入してください。

