

記入例

子どものための教育・保育給付 認定（認定変更）申請書 兼 現況届
兼 保育園・認定こども園 入園申込書

申請日：令和 8 年 10 月 00 日

提出日を記入

保護者氏名 矢掛 太郎

矢掛 町 長 殿

次のとおり，子ども・子育て支援法第22条に基づき，施設型給付費・地域型保育給付費等に係る子どものための教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る小学校就学前子ども (入園児童)	ふりがな氏名	個人番号 生年月日	性別
	やかげ のはる	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	矢掛 乃春	令和 3 年 5 月 5 日生	男 女
保護者 住所・連絡先	住 所 ※転入予定の場合、転入先の住所		
	矢掛町矢掛1234番地5		
	父 連絡先090-1234-5678 82-1234 母 連絡先 080-1234-5678		

※記載の住所に居住実態がない（住民票は矢掛町にあるが，実際には他市町に住んでいる）などが判明した場合は，子ども・子育て支援法第20条第2項の規定により入園を取り消す場合があります。

《世帯の状況》※世帯を分けていても，実際に同居している家族は全

マイナンバーの記入をお願いします。

区分	ふりがな氏名	児童との続柄	個人番号	性別	職業又は学校名等 (申請日時点)	備考 ※転入予定の場合、転入前の住所を記入
			生年月日			
申請に係る子どもの保護者及び同居者	やかげ たろう	父	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	男 女	会社員	
	矢掛 太郎		S 6 3 年 6 月 2 日			
	やかげ はなこ	母	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	男 女	パート	
	矢掛 花子		S 6 5 年 8 月 1 5 日			
	やかげ なつみ	姉	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	男 女	矢掛小学校 3 年生	
	矢掛 夏美		H 3 0 年 1 0 月 4 日			
	やかげ たいち	弟	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	男 女	矢掛認定こども園	
	矢掛 太一		R 6 年 8 月 2 1 日			
	やかげ ゆたか	祖父	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	男 女	無 職	
	矢掛 豊		S 3 3 年 7 月 8 日			
やかげ みつこ	祖母	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	男 女	パート		
矢掛 光子		S 3 6 年 1 2 月 6 日				
			該当に〇をしてください。	男・女		
ひとり親世帯等該当の有無		無 ・ 有 (□ひとり親世帯等 □在宅障害児(者)のいる世帯)				
生活保護の適用の有無		無 ・ 有 (年 月 日保護開始)				

父または母が，令和 8 年 1 月 1 日時点で町外に住民登録していた場合，その時の住所を記入してください。

※裏面もご記入ください。

①教育時間利用（3歳児以上で1号認定）希望の人は、該当区分に○をし、利用希望期間を記入してください。（③，④，⑤についても記入してください。）

施設	矢掛認定こども園	該当区分	新規申込 ・ 継続希望
利用希望期間		令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	

②保育の利用を希望する人（2号認定・3号認定）は、希望施設等を記入してください。

新規申込 ・ 継続希望 ・ 転園希望					
利用を希望する施設名 ※記入されている園のみの利用になります。 ※第1希望の施設を利用できるとは限りません。	施 設 （ 園 名 ）				
	第1希望	矢掛認定こども園			
	第2希望	三谷保育園			
	第3希望	中川保育園			
	第4希望	小田保育園			
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由			
	父	☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学・訓練 ☐ その他（ ）			
	母	☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 妊娠・出産 ☐ 就学・訓練 ☐ その他（ ）			
希望する利用期間	令和 9 年 00 月 00 日から令和 10 年 3 月 31 日まで				

③申請児童の健康状況等

アレルギー	無・有(☒ 卵 ☐ 牛乳 ☐ 小麦 ☐ その他()
既往歴(疾病等)	無・有(熱性けいれん発症歴有 てんかん 等)
障害手帳の有無	無・有(☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳)

④同居している親族の状況

	就労状況	健康状態
祖父	☒ 無職 ☐ 有職 月 4 8 時間以上 ☐ 有職 月 4 8 時間未満	☒ 良好 ☐ 良好ではない（状態：
祖母	☐ 無職 ☒ 有職 月 4 8 時間以上 ☐ 有職 月 4 8 時間未満	☒ 良好 ☐ 良好ではない（状態：

⑤税情報等の提供にあたっての署名欄

町が施設型給付費・地域型給付費等に係る子どものための教育・保育認定に必要な町民税の情報（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利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対し提示することに同意します。

本人が自書で記入してください。

保護者氏名 **矢掛 太郎**