

# 記載例

育・保育給付認定（現況）申請書 兼 保育園等入園申込書

令和 6 年 10 月 1 日

(※市使用欄)

現住所 (住民票登録地)	〒919-0592 坂井市坂井町下新庄1-1		
転居する場合の住所	〒- (令和 年 月 日転居予定)		
フリガナ 申請保護者氏名	サカイ タロウ 坂井 太郎		
連絡先	自宅	0776-66-1500	
	携帯番号①	090-xxxx-xxxx 児童との続柄 ( 父 )	
	携帯番号②	090-xxxx-xxxx 児童との続柄 ( 母 )	
R6.1.1時点の住所	父	<input type="checkbox"/> 坂井市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 ( 福井 市・区・村・町 )	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 坂井市 <input type="checkbox"/> 市外 ( 市・区・村・町 )	

坂井市長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請子ども	(フリガナ) 氏名	生年月日	R7.4.1 時点年齢	性別	支給認定番号 (※市使用欄)
	サカイ アキト 坂井 秋人	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 4年10月3日	2 歳	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
児童の発達・食物アレルギー・ 障害等気になる事項	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合、内容を記載してください) 食物アレルギー ( たまご )			
保育の希望の有無(*1)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	: 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合 : 幼稚園等の利用を希望する場合			

(\*1) 保育園等：保育所 (保育園) / 保育園 (保育園) / 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  
幼稚園等：幼稚園 (幼稚園)

※希望入園月時点の状況を記入してください

## ① 保育の利用 (継続入園者は令和7年4月が基準)

保育の利用を必要とする理由	必要とする理由					不在の場合	
	父	母					
【特記事項】	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育児休業中	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育児休業中	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他

令和7年4月1日 育児休業復帰予定

## ② 利用を希望する期間、希望する施設 (事業者) 名

利用期間	令和 7 年 4 月 1 日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
希望時間・ 保育必要量 (*2)	希望する利用時間	
	午前 7 時 30 分から午後 5 時 30 分まで	希望する保育必要量 <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 (最大18時まで) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (最大16時まで)
希望施設名	希望する施設番号	希望する施設名
	第1希望	29 坂井こども園
	第2希望	〇〇 ××こども園
	第3希望	◇◇ ▽▽幼保園
	第4希望	△△ ●●保育園
第5希望	□□ ○〇こども園	
現在入園中施設名		
上記希望施設のいずれも利用できない場合、他の空きのある施設の案内を ( <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない )		

※新規申込または転園申込の場合、可能な限り第5希望まで記入してください  
※継続入園申込の場合、第1希望のみ記入してください

※新規申込または転園申込の場合、どちらかに必ずしてください

(\*2) 幼稚園等の利用を希望する場合はこの欄の記入は不要です。

(※市使用

審査	個人番号	エクセル	システム
----	------	------	------

③家庭の状況

生活保護受給の適用の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日保護開始 )
障害のある同居家族の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 該当者氏名: )
ひとり親関係給付の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 ( ) )

④世帯の状況 ※申請に係る子どもの父母、きょうだいのみ

※希望入園月時点の状況を記入してください  
(継続入園者は令和7年4月が基準)

区分	児童との続柄	(フリガナ) 氏名	生年月日		同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/>
子どもの世帯員 (申請子どもを除く)	父	サカイ タロウ 坂井 太郎	昭和59年 8 月 8 日	(株)坂井新聞	( 福井 市・区・町・村 )
		母	サカイ ハナコ 坂井 花子	平成3年 8 月 18 日	坂井市役所
	姉		サカイ ハルコ 坂井 春子	平成30年 4 月 19 日	東十郷小学校1年生
		姉	サカイ ナツミ 坂井 夏美	令和2年 7 月 20 日	坂井こども園
				年 月 日	
			年 月 日		( 市・区・町・村 )
			年 月 日		( 市・区・町・村 )

⑤祖父母の状況 ※別居・同居に関わらず、祖父母について

※希望入園月時点の状況を記入してください  
(継続入園者は令和7年4月が基準)

続柄	氏名	年齢	子どもとの関係 (別居の場合)	同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/>	職業	良 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
父方	坂井 正一	66 歳		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ( )	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 農業 )	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否
	坂井 桜子	63 歳		<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ( )	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( パート )	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否
母方	福井 松雄	60 歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 ( 坂井市坂井町長畑25-11-1 )	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 会社員 )	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否
	福井 つぐみ	59 歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 ( 同上 )	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否

⑥ 税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の適正な教育・保育給付認定及び給食材料費補助事業の補助対象者の算定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧・収集すること、その情報に基づき決定した利用者負担額及び給食費補助対象の有無について、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。

保護者氏名 **坂井 太郎**

【坂井市内教育・保育施設一覧】

※表面の「利用を希望する施設番号」は、この表をご参照ください。

地区	施設番号	施設名
三国	1	三国南幼保園
	2	みくに未来幼保園
	3	雄島こども園
	4	加戸幼保園
	5	米納津保育所
	6	三国松涛こども園
	7	認定こども園三国ひかり
丸岡	8	霞幼保園
	9	今福幼保園
	10	安田幼保園
	11	鳴鹿幼保園
	12	つぼみ保育園
	13	もみじ認定こども園
	14	まごころ認定こども園

地区	施設番号	施設名	
丸岡	15	しろの子認定こども園	
	16	わかかこども園	
	17	プチわかか	
	18	よつばこども園	
	19	緑幼稚園	
	春江	20	春江幼保園
		21	春江中保育園
22		春江東保育園	
23		春江北幼保園	
24		春江西幼保園	
25		春江東幼保園	
26		春江みどり保育園	
27		いと勢認定こども園	
28		春江ゆり保育園	

地区	施設番号	施設名
坂井	29	坂井こども園
	30	認定こども園大関保育園
	31	すずらんこども園
	32	るんびに保育園
	33	坂井松涛こども園