

記載例

教育・保育給付認定（現況）申請書 兼 保育園等入園申込書

令和 7 年 10 月 1 日

(※市使用欄)

Form with fields: 現住所 (坂井市坂井町下新庄1-1), 転居する場合の住所, 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 090-XXXX-XXXX), R7.1.1時点の住所 (父 福井市, 母 坂井市).

坂井市長 様

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。

Child information table: 申請子ども (坂井 秋人), 生年月日 (令和5年10月3日), R8.4.1時点年齢 (2歳), 性別 (男), 支給認定番号, 児童の発達・食物アレルギー・障害等気になる事項 (食物アレルギー(たまご)), 保育の希望の有無(有).

(※1) 保育園等：保育所(保育園)、こども園(保育園)、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

※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8年4月が基準)

Table for childcare utilization reasons: 父 (就労), 母 (就労), 理由 (疾病・障がい, 介護・看護, etc.), 不在の場合 (死別, 離婚, etc.), 令和8年4月1日 育児休業復帰予定.

利用を希望する月の初日を記入ください

② 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

Table for utilization period and facilities: 利用期間 (令和8年4月1日から), 希望時間 (午前7時30分~午後5時30分), 希望施設 (坂井こども園, 幼児保育園, 保育園).

※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

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 (希望する 希望しない)

(※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

Table with columns: 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8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	昭和59年 8 月 8 日	(株)坂井新聞	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (福井 市・区・町・村)
		坂井 太郎			
	母	サカイ ハナコ	平成3年 8 月 18 日	坂井市役所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (市・区・町・村)
		坂井 花子			
	姉	サカイ ハルコ	平成31年 4 月 19 日	東十郷小学校1年生	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (市・区・町・村)
		坂井 春子			
	姉	サカイ ナツミ	令和3年 7 月 20 日	坂井こども園	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (市・区・町・村)
坂井 夏美					
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (市・区・町・村)	
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (市・区・町・村)	
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (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8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 type="checkbox"/>	職業	良 <input 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