

申請者有・無【ｸﾗｽ】	0・1・2・3・4・5	受付No.	R8年度入園
区分等	認定者番号	認定理由	【内定／契約】園名
却標短	交	就求就求	保育所(園)通園
認定期間	病学病学	申請書を記入する保護者本人が署名してください (園)	
～	介介		

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）

焼津 花子

(保護者)
氏 名

申請日時点の年齢を記入してください。

児童	氏名 (ふりがな) やいづ じろう 焼津 二郎		生 年 月 日 令和7年 5月 1日	性 別 0 歳 男 ・ 女
	就学前年齢兄弟姉妹の入所等状況 ☒ 保育施設入所中 ☒ 幼稚園入園中		☐ 保護者・親族等が保育 ☐ その他 ()	児童が障害者・療育手帳をお持ちの場合 身障手帳 () 級 療育手帳 (A ・ B)
保護者の住所	〒 (425 - 8502) 焼津市本町5-6-1		令和7年1月1日時点の住所 焼津市内 焼津市外 (静岡 市)	
	TEL 090 - 1234 - 5678 (父 母 ・ その他)		令和8年1月1日時点の住所 焼津市内 焼津市外 (市)	
保護者の連絡先	※日中連絡のつく連絡先を記入してください。			

入所を希望する施設(事業所)名	第1希望	〇〇〇保育園	希望理由	自宅から近いため
	第2希望	△△△保育園	希望理由	通勤経路のため
	第3希望	□□□保育園	希望理由	通勤経路のため
	第4希望		希望理由	
			希望理由	
記入された希望園のみで選考します。				
入所希望期間	令和8年4月1日から		☒ 小学校就学前まで ☐ 年 月 末日まで	
希望する利用時間	利用曜日		利用時間	
	☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土		8時00分 から 17時30分まで	
希望する利用時間区分	☐ 保育短時間利用(8時間まで)		☒ 保育標準時間利用(11時間まで)	

世帯が別でも同住所は同居とみなします。
申請児童以外は全員記入してください。

最終的に市が決定します。よって、区分は希望

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業又は学校名等	障害者・療育手帳等の有無
児童の世帯員	(ふりがな) やいづ たろう 焼津 太郎	父	H2 年 5 月 6 日	35 歳	男・女	□□株式会社	有 無
	(ふりがな) やいづ はなこ 焼津 花子	母	H3 年 8 月 15 日	34 歳	男・女	☆☆株式会社	有 無
	(ふりがな) やいづ いちろう 焼津 一郎	兄	R2 年 6 月 21 日	5 歳	男・女	◇◇幼稚園	有 無
	(ふりがな) やいづ うめこ 焼津 梅子	祖母	S36 年 3 月 18 日	64 歳	男・女	無職	有・無
	(ふりがな)		年 月 日				有・無
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		有・無

生活保護の適用の有無

適用無し・適用有り (年 月 日保護開始)

手帳の写しを添付してください。

生活保護の適用の有無

適用無し・適用有り (年 月 日保護開始)

※同居所で世帯分離している方（祖父母等）を含め記入してください。

保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働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に記入してください。

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	☐ 求職活動	☐ 疾病・障害
		☐ 妊娠・出産	☐ 就学	☐ 介護・看護
		☐ 虐待やDVのおそれがある		☐ 災害復旧
		☐ 育休取得中で保育利用中の子ども		☐ その他（ ）
	母	☒ 就労	☐ 求職活動	☐ 疾病・障害
		☐ 妊娠・出産	☐ 就学	☐ 介護・看護
		☐ 虐待やDVのおそれがある		☐ 災害復旧
		☐ 育休取得中で保育利用中の子ども		☐ その他（ ）
	家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ・ ☒ 左記以外		

申請にあたっての同意事項

1. 市が教育・保育給付認定（1）所の承諾、保育の実施及び利用者負担額及び副食費の免除対象判定等の決定の資料対象等

2. 保護者本人（父母とも）が署名してください。ひとり親世帯で同居の祖父母等いる場合は保護者と同居の祖父母等の署名が必要です。

上記内容に同意します。

保護者氏名（自署） **焼津 太郎**

保護者氏名（自署） **焼津 花子**

本同意により閲覧する住民基本台帳、市民税などの情報は、目的外使用はいたしません。

教育・保育給付認定決定遅延に関する承諾書

保育の必要性の認定（保育所等利用のための認定）等は保護者からの申請後30日以内に決定しなければならないこととされていますが、保育所等の利用を希望する申請が集中する場合等において認定審査や施設の調整が困難な状況です。

教育・保育給付認定決定遅延につきご承諾いたします。

承諾します。

焼津 花子

支給認定証交付の希望 ☐有 ☒無

申請者が署名してください。

※市記入欄

課税の状況	続柄	市町村民税前年度分			市町村民税当年度分			副食費の免除	
		続柄	所得割	均等割	続柄	所得割	均等割	☐ 低所得 ☐ 第3子 ☐ 市独自	
		父			父			保育料軽減措置 生保・母(父)子・障害 幼稚等園通園児: 3・4・5 (クラス) 保育所等通園児: 0 1 2 3 4 5	
		母			母				
	計			計					
保育料							変更日	変更理由	
階層		全・半・無	保育料		円	/			
階層		全・半・無	保育料		円	/			