

記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書 兼
幼稚園・保育園・認定こども園・地域型保育 入園申込書

令和7年11月20日

保護者氏名 朝 日 太 郎 印

朝日村長 様

必ず押印してください

保育所等の申し込みについて次のとおり申請します。

また、教育・保育給付認定に必要な私の世帯の村民税等課税情報(同一世帯者含む)及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づいて決定した利用者負担額(保育料)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。

申し込みする児童	氏 名 (ふりがな) あさひ はなこ 朝日 花子	生 年 月 日 ' 令和4年5月5日 3 歳	性 別 男・女	個人番号 00000000000000000000
保 護 者	(住 所) 朝日村古見1555-1	(地区名) 古見ヶ丘	別居の保護者がいる場合、その住所も記入してください	
連 絡 先	(連 絡 先) 自宅 : 99-4105 連絡先1 (母) 携帯 : 090-1234-5678 連絡先2 (父) 携帯 : 080-9876-5432	(父) 塩尻市大字広丘野村〇〇	無し	
保育の希望の有無	☒ 有	保護者の労働または疾病等の理由により保育所等において保育を希望する場合	希望する保育の必要量 ※	☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間
	☐ 無	☐ 幼稚園等の利用を希望する ☐ 地域に利用可能な幼稚園等がなく、やむをえず保育所等を利用する(特別利用保育)		

※「保育標準時間」とは、両親がそれぞれ月120時間以上の就労(フルタイム)を想定しています。

【世帯の状況】 ※個人番号は保護者のみ記入。ただし養育者が祖父母の場合は記入が必要。

区分	(ふりがな)氏 名	児童との続 柄	生年月日	性 別	職業又は学校名等	個人番号	備 考
児 童 の 世 帯 員	あさひ たろう 朝日 太郎	父	H〇年〇月〇日	男・女	会社員	0000003	
	ももこ 桃子	母	H〇年〇月〇日	男・女	求職中	0000004	
	いちろう 一郎	兄	H〇年〇月〇日	男・女	あさひ保育園		
	はじめ 肇	祖父	S〇年〇月〇日	男・女	農業		
	キク	祖母	S〇年〇月〇日	男・女	無職		
生活保護の適用の有無	適用無し		適用有り ()				

どちらかを○で囲んでください。

【保育所等の利用を希望する期間・施設名】

利用を希望する期間	令和8年4月1日 から 令和11年3月31日まで	
希望する利用時間	利 用 曜 日 月曜日 から 金曜日	利 用 時 間 8時 30 分 から 16時 30 分 まで
利用希望する施設名	施 設 (事 業 者) 名 ・ 希 望 理 由 第1希望 あさひ保育園 (希望理由) 朝日村在住であるため 第2希望 (希望理由)	事業所番号※

※印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。

8:30~16:30は保育短時間になります。

【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（表面の「保育の希望の有無」の欄で、「有」を○で囲んだ場合）記入してください。

	続柄	必要とする理由	備 考
保育の利用を 必 要 と す る 理 由	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	
		☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☐ 左記以外		

※「保育の利用を必要とする証明書」を併せて提出してください。

これより下は記入不要です。施設及び市町村の記入欄となります。

※ 施設記載欄（幼稚園等を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	年	月	日
-------	---	---	---

施設（事業者）名		担当者	連絡先
入園内定の有無	有（ 契約・内定（ 年 月 日契約・内定 ） ） ・ 無		

※市町村記載欄

認 定 の 可 否				認 定 者 番 号		認 定 区 分 等					
可 ・ 否 (否とする理由)						□ 1 号		□ 2 号 (□標準 □短)		□ 3 号	
年 月 日認定											
支 給 (入 所) の 可 否						支 給 (利 用) 期 間					
可 ・ 否 (否とする理由)						自 年 月 日					
□施設型 □地域型 □特例施設型 □特定地域型						至 年 月 日					
入 所 施 設 (事 業 者)											
□認定こども園 (□連 □幼 (□幼 □保□保 (□保 □幼) □地 (□幼 □保)											
□保育所 (保育所) □幼稚園 (幼稚園)											
□地域型 (□小 □家 □居 □事)											
備 考											