子どものための教育・保育給付認定申請書 （現況届） 兼 保育利用申込書

２・３号認定児童　記入例

五戸町長　様

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請します。
保育が必要な場合、保育の利用を申し込みます。
また、子どものための教育・保育給付の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し、その情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。
子どものための教育・保育給付認定申請の結果について、４月からの新規・継続利用の場合は認定事務及び利用調整事務が集中し審査等に時間を要することから、30日間を超えて結果の通知を受けることに同意します。

令和６年１２月１５日　保護者氏名　五戸太郎

申請区分	☑ 新規　□ 転園 □ 継続　【施設等名　　】

該当する区分にチェック

虚偽があった場合は、認定及び利用決定を
す。

ﾌﾘｶﾞﾅ	ゴノヘ　ハナコ	性別	生年月日	障がいの有無
申請児童名	五戸 花子	女	令和５年10月10日	(無)・有（　　手帳　　級）
個人番号	○○○○　△△△△　□□□□			

保護者住所	〒 039-1513 五戸町字古舘21-1　五戸アパートA号室	保護者連絡先	自宅　0178-62-2111 父携帯　090-○○○○-△△△△ 母携帯　080-△△△△-○○○○
保護者の令和６年１月１日の住所	父　□ 同上　☑上記以外　青森市長島１丁目1-1　○□会社　社員寮３号室 母　☑ 同上　□上記以外		
利用が内定している施設（事業者）名		認定証番号（交付済の場合）	
保育希望の有無	☑有　保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等(※1)において保育の利用を希望する場合（幼稚園等(※2)と併願の場合含む）→①～④に必要事項を記入してください。 □無　幼稚園等だけを希望する場合 →①に必要事項を記入してください。		

(※1)「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
(※2)「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

①世帯の状況

	氏名	個人番号	続柄	性別	勤務先・学校・通園施設名等
児童以外の同居者（世帯分離含む）	五戸 太郎	○○○○△△△△□□□□	父	(男)・女	（株）○□会社 八戸支店
	五戸 風子	○○○○△△△△□□□□	母	男・(女)	□□商事 五戸営業所
	五戸 一郎	○○○○△△△△□□□□	兄	(男)・女	五戸小学校 ２年生
	五戸 次郎	○○○○△△△△□□□□	兄	(男)・女	五戸幼稚園
			祖父	(男)・女	
			祖母	男・(女)	
				男・女	

申請児童以外の同居している人全員

令和７年４月１日時点の状況（学年）を記入

同居者の障がい	(無)・有（氏名：　　）（　　手帳　　級）

生活保護の適用
☑ 適用無
□ 適用有
保護開始年月日 年　月　日

家庭の状況
□ひとり親家庭
【理由】
□死別　□離婚
□未婚
□その他
（　　）
【手当等受給状況】
□児童扶養手当
□遺族年金
☑上記以外

兄弟姉妹		
	申請児童の兄弟姉妹における順番	□第１子　□第２子　☑第３子以降
	幼稚園に就園している兄弟姉妹の有無	☑有（兄姉）　□有（弟妹）　□無
	小学１～３年生の兄姉の有無	☑有　□無

【町記入欄】

年度所得割額	均等割額	１号保育料	２・３号保育料	保育料
父　円	円	第　階層	第　階層（　歳）	
母　円	円	母子等	母子等　標・短	
（　）　円	円	第３子	第３子	
計　円	円		全額・半額・無料	円

裏面に続く

※以下は保育の希望「有」の場合に記入してください。

②利用を希望する施設（事業者）名

	利用希望施設（事業者）名	希望理由	備考
第１希望	ごのへ保育園	家から近く通園しやすいため	
第２希望	あおもりこども園	母の職場に近いため	
第３希望	八戸保育園	父の職場に近いため	
利用希望期間	令和７年４月１日　～　令和８年３月３１日		

転園や新規の場合は、第３希望までご記入ください

③保育を必要とする理由等

	児童との続柄	保護者の状
保育を必要とする事由	父	☑就労　□産前産後　□疾病・障がい □介護・ □就学・職業訓練　□育児休業　□その他（ ・具体的な状況（勤務先、就労時間・日数、疾病の状況等）
	母	☑就労　□産前産後　□疾病・障がい □介護・看護　□災害復旧　□求職活動 □就学・職業訓練　□育児休業　□その他（　　） ・具体的な状況（勤務先、就労時間・日数、疾病の状況等）
保育必要量	保育を必要とする事由が就労・介護・看護・就学等の場合 ☑保育標準時間希望（１日11時間まで）　□保育短時間希望（1日８時間まで）	

就労時間が月120時間未満の場合、原則短時間認定となります

④祖父母の状況

	区分	年齢	住所等（同居の場合は記入不要）	就労状況等
祖父母の状況	父方の祖父	70	☑同居 □別居 住所：	□就労 ☑自営 □障がい □入院・通院 □無職
	父方の祖母	68	☑同居 □別居 住所：	□就労 □自営 □障がい □入院・通院 ☑無職
	母方の祖父	59	□同居 ☑別居 住所：宮城県　仙台市	☑就労 □自営 □障がい □入院・通院 □無職
	母方の祖母	60	□同居 ☑別居 住所：同上	□就労 □自営 □障がい ☑入院・通院 □無職

【施設記入欄】（施設を経由して町に提出する場合）

受付年月日	年　年　月	施設（事業者）名	
担当者氏名		担当者連絡先	
利用契約（内定）の有無	□有（□契約　□内定（　年　月　日））　□無		

【町記入欄】

受付年月日	年　年　月

認定の可否	認定区分等	支給認定証番号
可・否（否の理由：　　） 年　月　日認定	□１号　□２号　□３号 □標準　□短時間	

認定（入所）の可否
可・否（否の理由：　　） □施設型給付　□地域型保育給付　□特例施設型給付　□特例地域型保育給付

利用施設（事業者）名	認定（利用）期間
□幼稚園　□保育所 （事業所番号：　　）　□こども園 □地域型	自　年　年　月 至　年　年　月