

教育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書

令和 年 月 日

石巻市長 殿（管理者 殿）

保護者氏名

次のとおり、施設型・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び保育利用を申し込みます。

利用者負担額(保育料・食材料費)算定のための、世帯員及び扶養義務者に関して、市町村民税課税状況や住民基本台帳等必要な公簿の照会・調査等を行うこと、また、適正な給付認定や保育利用のため、関係機関や他市町村から資料を取得したり、求めに応じ、資料を提供することについて同意します。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

申請する子ども	(ふりがな)	生年月日	性別	障害者手帳 の有無	申請する子ども との続柄
	氏 名				
	令和 年 月 日生 令和9年4月1日時点 歳				
保護者住所	〒 —	石巻市			
令和9年1月1日住所	☐ 上記住所と同じ ☐ その他()				
令和8年1月1日住所	☐ 上記住所と同じ ☐ その他()				
保護者連絡先 ※主な連絡先に番号 (優先順)を付けてく ださい。	TEL(父親):	その他():			
	TEL(母親):	その他():			
現在の入所状況	☐ 入所経験なし ☐ 他保育所等(入所期間: 年 月～ 年 月)				
保育の希望の 有 無 (※1)	☐ 有 : 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等(※2)において保育の利用を希望する場合				
	☐ 無 : 公立こども園の1号認定の利用を希望する場合				
現在の保育者	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他()				

※1 「有」の場合は下記1から5までに、「無」をチェックした場合は1から5のうち2を除く、必要事項を記入してください。

※2 「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、居宅訪問型保育及び事業所内保育をいいます。

1 保育の利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用を希望する期間	令和 年 月 日から ☐ 卒園まで ☐ 令和 年 月 日 まで			
利用を希望する 施設(事業所)名	施設(事業所)名		施設(事業所)名	
	第1希望	☐ 見学済	第5希望	☐ 見学済
	第2希望	☐ 見学済	第6希望	☐ 見学済
	第3希望	☐ 見学済	第7希望	☐ 見学済
	第4希望	☐ 見学済	第8希望	☐ 見学済
第1希望施設の理由				
希望する保育の時間区分	☐ 標準時間(最大で11時間の利用) ・ ☐ 短時間(最大で8時間の利用)			
延長保育の希望有無	☐ 希望する ・ ☐ 希望しない			

※利用決定後に辞退されると、施設に迷惑がかかったり、同じ保育施設等を申込みされた他の方が利用できなくなる場合があります。よくご検討の上、利用を希望する施設(事業所)名を記入してください。必ずしも第8希望まで記入する必要はありません。

※施設の見学は、利用の希望にあたり必ず行わなければならないものではありません。見学をしなくても利用の希望は可能です。

※希望する保育時間区分にチェックが未記載の場合は、短時間保育となります。

2 保育の利用を必要とする理由等（必要とする理由は1つの項目のみ選択してください）

父 親	母 親
必要とする理由（該当する□にチェック(☑)してください。）	必要とする理由（該当する□にチェック(☑)してください。）
□就労(育児休業明け復職予定日 年 月 日)	□就労(育児休業明け復職予定日 年 月 日)
	□妊娠・出産（出産予定日の前後2か月のみ利用希望）
	□妊娠・出産（出産後復職予定日 年 月 日）
□本人の疾病・障がい	□本人の疾病・障がい
□家族の介護等	□家族の介護等
□災害復旧	□災害復旧
□求職活動	□求職活動
□就学(就学先:)	□就学(就学先:)
□その他上記の理由に該当しない場合	□その他上記の理由に該当しない場合

3 家族状況調査

(1) 家族の状況（申請する子どもを除く、同世帯又は同居する方の状況について全て記入してください。）

(ふりがな) 氏 名	子どもと の 続 柄	生年月日	勤務先・就学先の名称、 利用中の施設名等	同居・別居の区 分	備考	障害者手帳等 の有無
	父	年 月 日生		同・別		有・無
	母	年 月 日生		同・別		有・無
		年 月 日生		同・別		有・無
		年 月 日生		同・別		有・無
		年 月 日生		同・別		有・無
		年 月 日生		同・別		有・無

(2) 祖父母の状況

※「保育協力者」欄は、お子さんの送迎等について協力してくれる方がいる場合に記入してください。

① 父方の祖父母の状況

続柄	(ふりがな) 氏 名	同居・別居 の有無	住 所 (市・町名)	年齢	就労の状況等	保育 協力者
祖父		同 ・ 別	□市内() □市外()	歳	□就労等(勤務先:) □疾病・介護等() □就労していない	□あり □なし
祖母		同 ・ 別	□市内() □市外()	歳	□就労等(勤務先:) □疾病・介護等() □就労していない	□あり □なし

② 母方の祖父母の状況

続柄	(ふりがな) 氏 名	同居・別居 の有無	住 所 (市・町名)	年齢	就労の状況等	保育 協力者
祖父		同 ・ 別	□市内() □市外()	歳	□就労等(勤務先:) □疾病・介護等() □就労していない	□あり □なし
祖母		同 ・ 別	□市内() □市外()	歳	□就労等(勤務先:) □疾病・介護等() □就労していない	□あり □なし

(3) 児童の家庭の状況

出 産 予 定 の 有 無	予定無し ・ 予定有り (出産予定日 年 月 日)
単 身 赴 任 の 有 無	無し ・ 有り (単身赴任者: 赴任予定期間: から まで)
生活保護の適用の有無	適用無し ・ 適用有り (年 月 日より生活保護受給開始)
障がいのある方との同居	無し ・ 有り (☐ 障害者手帳有 ☐ 療育手帳有 ☐ 障害基礎年金受給 ☐ 特別児童扶養手当受給)
家 庭 の 状 況	☐ ひとり親家庭 時期: 年 月から 理由: ☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ 失踪 ☐ 拘禁 ☐ 離婚前提別居 (離婚調停・訴訟 ☐ 有 ☐ 無 ・ 配偶者の生活費負担 ☐ 有 ☐ 無)

4 きょうだい児の申込について

(1) きょうだい児の状況	☐ きょうだい児が同時に申込みをする		→(2)へ
	☐ 既にきょうだい児が保育所等に入園している		→終了
	☐ 保育所等に入園していない小学校就学前児童がいる		→終了
	☐ 上記のいずれにも当てはまらない		→終了
(2) きょうだい児の組み合わせ	☐ 同じ時期に同じ園のみ入園を希望する		→終了
	☐ 別々の園でもいいが、同じ時期でないと入園しない		→(3)へ
	☐ 別時期でもいいので同じ園のみ入園を希望する		→(4)へ
	☐ 別時期でも別々の園でも入園を希望する		→終了
(3) 内定園の条件	同園優先	☐ 希望順位が低い園でも、全員が同じ園に入園できることを優先する	
	順位優先	☐ 希望順位が高い園への入園を優先する(別々の園でも入園する)	
(4) きょうだい児の優先について	優先あり	☐ 優先児童が入園できない場合は入園しない(優先児童:)	
	優先なし	☐ 一人でも入園できる児童から入園を希望する	

5 入所できなかった場合の対応について

☐ 家庭で保育する	☐ 親族・知人に預ける	☐ 就労先へ同伴する
☐ 育児休業を延長する	☐ 認可外保育施設を利用する	
☐ その他()		

通知カードの写し・個人番号カード裏面	本人確認書類の写し
【保護者・申請する子どもの分】 以下の①から③のうちいずれかを貼付願います。 ①個人番号カード（マイナンバーカード）の写し （番号が記載されている面（裏面）） ②通知カードの写し ※通知カードに記載された氏名、住所等が住民票に記載されている事項と一致している場合に限り貼付可能。 ③個人番号が記載された住民票の写し又は 住民票記載事項証明書（3か月以内のもの） （見本）個人番号カード（裏）の場合 00000000000000000000 父 石巻 太郎 令和元年5月16日生	【保護者分のみ】 ○左記①を添付する場合 ●個人番号カード（マイナンバーカード）の写し （顔写真が確認できる面（表面）） ○左記②または③を添付する場合 ●公的機関が発行した顔写真付証明書（免許証、パスポート等）の写し ※顔写真付証明書がない場合は、公的機関が発行した本人を確認できる書類を2種類貼付願います。 （見本）マイナンバーカード（表）の場合 番号 石巻 太郎 住所 宮城県石巻市穀町14番1号 平成元年5月16日生 20**年**月**日まで有効 父 年 月 日 個人番号カード
（見本）通知カードの場合 通知カード 個人番号 00000000000000000000 氏名 石巻 花子 住所 宮城県石巻市穀町14番1号 母 平成元年10月1日生 性別 女 発行日 令和元年3月1日	（見本）運転免許証の場合 氏名 石巻 花子 平成元年10月1日 住所 石巻市穀町14番1号 交付 令和元年10月1日 母 運転免許証 普通車はAT車に限る 番号 第0000000000号 運転免許証
申請する子ども	申請する子ども