

記入例

教育・保育給付認定申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先)

羽生市長 あて

申請日を記入してください。

保護者氏名 羽生 太郎

次のとおり、子どものための教育・保育給付を受けるため、保育の必要性の認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名 (ふりがな) はにゅう ふじ 羽生 ふじ	生年月日 令和〇年〇月〇日生	性別 女	障害者手帳 の有無 有 無
保護者 住所・連絡先	(住所) 羽生市東6-15			
	(固定電話: 048-〇〇〇-〇〇〇) (父携帯: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇) (母携帯: 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇)			
	令和8年1月1日現在の住所	羽生市内 羽生市外 (〇〇県〇〇市〇〇〇〇)		
	令和9年1月1日現在の住所	羽生市内 羽生市外 ()		
個人番号(マイナンバー)	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇			
認定者番号	※既に支給済			
支給認定証交付	☐ 希望する ※支給認定を受ける場合			
保育の希望の 有無(※)	☒ 有 : 保護者の労働を希望する場合			
	☐ 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)			

(※)

- ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)をいいます(以下同じ。)
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況(申請児童の同居者(単身赴任等での別居の方も含む)全員を記入)

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	個人番号 (12桁のマイナンバー)	職業又は学校 名・幼稚園・保 育園等の名称及 び学年	前年度分 市町村民 税課税の 有無	同居の 有無
児童 の 世 帯 員	(ふりがな) はにゅうたろう 羽生 太郎	父	HO年〇〇月〇〇日生	令和8年 1月1日現在 羽生市外に 在住の方は、 必ずご記入 ください。	自営業	有 無	同 別
	(ふりがな) はにゅうはなこ 羽生 花子	母	HO年〇〇月〇〇日生		会社員	有 無	同 別
	(ふりがな) はにゅうじろう 羽生 次郎	兄	HO年〇〇月〇〇日生		〇〇保育所	有 無	同 別
	(ふりがな) はにゅうあい 羽生 藍	祖母	SO年〇〇月〇〇日生		自営業	有 無	同 別
	(ふりがな) はにゅうあけみ 羽生 亜妃		年 月 日生			有・無	同・別
住民票が別の世帯になっても、 同居している場合は全員記入してください。					申込児童からみた続柄を 記入してください。		
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)		

②税情報等の提供に当たっての署名欄

(ただし、羽生市に情報がない場合には、課税証明書等の提出が必要です。)

市が施設型給付費の支給認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すること、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。

保護者氏名 羽生 太郎

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。
- * 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。
- 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

署名をしてください。

(車)

③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
記入して下さい。

続柄を記入し、該当の保育を必要とする理由に
☑をし、具体的な状況を記入してください。

保育の利用 を必要とす る理由	続柄	必要とする理由	備考
	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 () ☐ 不存在 (☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ その他 ()	
		※具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など) 〇〇〇〇店、9:00~18:00、週6日	
	母	☒ 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 () ☐ 不存在 (☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ その他 ()	
※具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など) 株式会社〇〇〇〇 〇〇支店、8:30~17:30、週5日			
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☒ 左記以外		
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間
	月 曜日から 金 曜日まで		8 時から 18 時まで

④申請に係る小学校就学前子どもの現在の保育状況

該当する番号に○をつけ、必要事項を記入してください。

- 1 (父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()) が保育
2 (保育所 ・ 幼稚園 ・ 認定こども園 ・ 認可外保育施設 ・ 一時保育 ・
その他 () に預けている) 施設名 ()
3 その他(保護者が勤務先に連れて行く。保護者が仕事をしながら見ている。等)

*市町村記載欄

受付年月日	年 月 日	
認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由) [☐ 施設型 ☐ 特例施設型]		自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設名		
[☐ 認定こども園(☐ 連 ☐ 幼(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保(☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 幼稚園 ☐ 保育所)]		
備 考		

*施設記載欄(施設を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設名	(事業所番号:)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有(契約・内定 (年 月 日契約(内定))) ・ 無
備 考	