

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・保育所・認定こども園入所申込書 兼児童台帳

令和 年 月 日

氷見市長あて
(氷見市社会福祉事務所長あて)

代表保護者氏名
(自署の場合押印不要)

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。
また、氷見市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付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。

申請に係る 小学校就学前 児童	氏 名		生年月日		年齢	性別	出生順位
	ふりがな		令和 年 月 日生		歳 令和8年4月1日時点		第 子
保護者 住所・連絡先	(〒 -) 氷見市						
	令和7年1月1日時点の 住所地		父	氷見市内 ・ 氷見市外 (市・区・町・村)			
			母	氷見市内 ・ 氷見市外 (市・区・町・村)			
	自 宅 ()		—		父携帯 () — 母携帯 () —		
希望する 教育・保育給付 認定区分 (該当するもの 1つに○)	1号	満3歳以上で幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願を除く）					
	2号	満3歳以上で保育所等の利用を希望する場合（幼稚園等と併願を含む）					
	3号	満3歳未満で保育所等の利用を希望する場合（幼稚園等と併願を含む）					

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
・「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。

(誓約) 決定された保育料は、遅滞なく納付し、滞納しないことを誓います。滞納した場合は、いかなる法的措置を講じられても異議を申し立ていたしません。

父 _____

(自署の場合押印不要)

母 _____

①世帯の状況

区分	氏名	入所児童 との続柄	生年月日	勤務先・学校名等	備考
児 童 の 世 帯 員		父 同居・別居	昭和・平成 年 月 日		
		母 同居・別居	昭和・平成 年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
在宅障害者（児）		な し ・ あ り （利用児童との続柄 ） ※障害者手帳等の写しを添付してください。			
生活保護適用の有無		適用なし・適用あり (年 月 日保護開始)			
ひとり親家庭等		非該当 ・ 該当			

○記入例を参考に、字は楷書ではっきりと書いてください。

児童名（ ）

②利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から ☐ 卒園するまで ☐ 令和 年 月 日まで
入所を希望する 施設名	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)

2号認定または3号認定を希望する場合は、下記に必要事項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・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	
	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）	
利用を希望する曜日	曜日から 曜日まで 土曜日保育を希望する理由 （ ）		
希望する保育必要量	☐ 保育短時間認定 ☐ 保育標準時間認定 ※就労時間（通勤時間を除く）が1か月に120時間未満の方は、標準時間を選択できません。		
	☐ 保育標準時間認定に該当しますが、保育短時間認定を希望します。		

（添付書類）就労証明書等（上記保育の利用を必要とする理由を証明する書類）

*市記載欄

受 付 年 月 日	年 月 日	
教育・保育認定の可否	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 (☐ 標準 ☐ 短)
入 所 決 定 施 設	備 考	子育てのための施設等利用給付認定 (1号の場合のみ記入)
		☐ 認定 ☐ 申請なし ☐ 却下 認定種別 (☐ 新1号 ☐ 新2号 ☐ 新3号)

*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	
備 考	