

認定こども園1号
企業主導型保育施設用

台帳	決定	同世帯児童入所等状況	結果	入所日

教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

坂戸市福祉事務所長あて

保護者氏名

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

※ 年齢は、令和6年4月1日現在の年齢

児 童	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	性別	障害者手帳等 の有 無
			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
保護者の 住所及び 電話番号	〒 - 父携帯： () 母携帯： () 自宅・その他： ()				
保育の希望 の有無※	<input type="checkbox"/> 有：保護者の労働又は疾病等の理由により、企業主導型保育施設において保育を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。） <input type="checkbox"/> 無：幼稚園等の利用を希望する場合（企業主導型保育施設と併願の場合を除く。）				
入園等予定 の施設名					

※ 保育の希望の有無の欄について

- ・「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園（幼稚園分）をいいます。
- ・「有」にチェックをした場合は①及び②に、「無」にチェックをした場合は①に必要事項を記入してください。

① 世帯の状況

区分	ふりがな 氏名	児童との 続柄	生年月日	居住	職業又は 学校名等	令和5年1月1日時点住所 個人番号（マイナンバー）		
児童 の 世 帯 員		本人	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()		
生活保護・中国在留邦人等支援給付の状況						<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日から) ・ <input type="checkbox"/> 無		

注1 「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

2 字は、楷書ではっきりと書いてください。

② 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に記入してください。

保 育 を 必 要 と す る 理 由	続柄	必要とする理由	備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外		
希 望 す る 利 用 時 間	利用曜日（○で囲む。）		利用時間
	月	火 水 木 金 土	時 分から 時 分まで

同意書

以下の事項に同意のうえ、保育所等への入所について申込みます。

- 「保育所入所等申込みのてびき」を熟読し、内容に同意のうえ申込みます。
- 本申込書及び提出書類等について、虚偽はありません。
- 本申込みによる子どものための教育・保育給付に必要な個人情報（住民基本台帳の情報、市区町村民税の情報、申込み児童の保育及び健康状況、生活保護受給状況等）の確認及び利用に同意します。また、申込みに際し提出された書類を保育所等が児童等について確認するための資料として、入所予定の施設あて写しを送付することに同意します。

保護者署名（父）：

保護者署名（母）：

同居者署名（祖父）：

同居者署名（祖母）：

※ 改定保育所保育指針（平成29年厚生労働省告示第117号）等により、保育所等での様子などは、「子どもの育ちを支えるための資料」として、幼稚園と同様に学校と共有いたします。

◆注意事項◆

※保育所等や認定こども園の保育所部分への入所を希望する場合や、認定こども園の幼稚園部分の利用から保育所部分の利用への切り替えを希望する場合は、『教育・保育給付認定申請書兼保育所入所等申込書』をご提出ください。

●記入例

教育・保育給付認定申請書								
令和 年 月 日								
坂戸市福祉事務所長あて								
保護者氏名 坂戸 花子								
次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。								
※ 年齢は、令和6年4月1日現在の年齢								
児 童	ふりがな氏名	生年月日	年齢	性別	障害者手帳等の有無			
	坂戸 桜子	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	〇年〇〇月〇〇日	1 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
保護者の住所及び電話番号	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 坂戸市千代田〇-〇-〇〇 父携帯：000 (0000) 0000 母携帯：000 (0000) 0000 自宅・その他：000 (000) 0000							
支給認定証番号	〇〇〇〇〇〇〇							
保育の希望の有無※	<input type="checkbox"/> 有：保護者の労働又は疾病等の理由により、企業主導型保育施設において保育を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。） <input checked="" type="checkbox"/> 無：幼稚園等の利用を希望する場合（企業主導型保育施設と併願の場合を除く。）							
入園等予定の施設名	〇〇〇〇幼稚園							
※ 保育の希望の有無の欄について ・「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園（幼稚園分）をいいます。 ・「有」を○で囲んだ場合は①及び②に、「無」を○で囲んだ場合は①に必要な事項を記入してください。								
① 世帯の状況								
児 童 の 世 帯 員	区分	ふりがな氏名	児童との続柄	生年月日	居住	職業又は学校名等	令和4年1月1日時点住所 個人番号（マイナンバー）	
		さかど さくらこ	本人	令和〇年〇〇月〇〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input checked="" type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外（ ） 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
		坂戸 桜子						
		さかど はなこ	母	平成〇年〇〇月〇〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	パート		<input checked="" type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外（ ） 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
		坂戸 花子						
		さかど あきこ	姉	平成〇〇年〇〇月〇〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	〇〇 小学校		<input checked="" type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外（ ） 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
		坂戸 晶子						
		さかど うめこ	祖母	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	無職		<input checked="" type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外（ ） 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
		坂戸 梅子						
		さかど たろう	父	平成〇年〇〇月〇〇日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	会社員		<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外（ 〇〇市 ） 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	坂戸 太郎							
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外（ ） 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			<input type="checkbox"/> 坂戸市内 <input type="checkbox"/> 市外（ ） 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
生活保護・中国在留邦人等支援給付の状況								
<input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日から ）・ <input checked="" type="checkbox"/> 無								

保育の希望の有無をご記入ください。保育所等や認定こども園の保育所部分への入所を希望する場合は、『教育・保育給付認定申請書兼保育所入所等申込書』をご提出ください。

同居の家族を全員ご記入ください。単身赴任等により、両親のどちらかが別居の場合もご記入ください。

② 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に記入してください。			
保 育 を 必 要 と す る 理 由	続柄	必要とする理由	備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保 育 を 必 要 と す る 理 由	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外	
希 望 す る 利 用 時 間	利用曜日（○で囲む。）	利用時間	
	(月) (火) (水) (木) (金) 土	〇〇時 〇〇分から 〇〇時 〇〇分まで	

1ページ目の「保育の希望の有無」を『有』にした場合のみ、ご記入ください。

同意書	
以下の事項に同意のうえ、保育施設への入所について申込みます。	
1 「保育所入所等申込みのてびき」を熟読し、内容に同意のうえ申込みます。	
2 本申込書及び提出書類等について、虚偽はありません。	
3 本申込みによる子どものための教育・保育給付に必要な個人情報（住民基本台帳の情報、市区町村民税の情報、申込み児童の保育及び健康状況、生活保護受給状況等）の確認及び利用に同意します。また、申込みの際に提出された書類を保育所等が児童等について確認するための資料として、入所予定の施設あて写しを送付することに同意します。	
保護者署名（父）： 坂戸 太郎	保護者署名（母）： 坂戸 花子
同居者署名（祖父）：	同居者署名（祖母）： 坂戸 梅子

・保護者：同居別居に関わらずご署名ください。
・祖父母：同居する祖父母等がない場合は、記入不要です。

※ 改定保育所保育指針（平成29年厚生労働省告示第117号）により、保育所等での様子などは、「子どもの育ちを支えるための資料」として、幼稚園と同様に学校と共有いたします。