

記載例

教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等入所申込書 兼 児童台帳

令和 8 年 〇 月 〇 日

長久手市長 殿

認定保護者

長久手 さつき

保育所等の

申込児童が出生前の場合、氏名は名字のみ、生年月日は分娩予定日を記入し、（□予定日）にチェックをしてください。

次のとおり申請します。

日中連絡のつく方の連絡先を記載してください。

申込児童	生年月日（□予定日）		R9.4.		中の連絡先（電話番号）		
	ながくて じろう		令和 6 年 1 0 月 1 日		① 090 - 1111 - 1111		
	長久手 次郎		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		② 090 - 2222 - 2222		
居住地	長久手市 岩作城の内60番地1					父・母・自宅・その他（ ）	
現住所が市外の場合の居住地	転入予定日（ 年 月 日）					父・母・自宅・その他（ ）	
保育の希望の有無	無 □ 1号（満3歳以上）		幼稚園等（幼稚園、認定こども園（教育部分））の利用を希望する場合。※①、②、⑤をご記入ください。				
	有 □ 2号（満3歳以上） ☑ 3号（満3歳未満）		保護者の労働または疾病等の理由により、保育所等（保育所、地域型保育事業または認定こども園（保育部分））において保育の利用を希望する場合				

①世帯の状況

子どもの世帯員	同居の方全員記載してください。		生年月日		勤務先 学校名等	備考 ※R8.1.1時点の住所が市外もしくは単身赴任の場合はこちらに住所を記入してください。
	性別		マイナンバー			
	ながくて かずお	父	昭・平・令 2 年 4 月 1 5 日		必ずマイナンバーを記	東京都港区〇〇〇〇
	長久手 和夫		2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3			
	ながくて さつき	母	昭・平・令 2 年 5 月 1 8 日		(株)△△	
	長久手 さつき		3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4			
	ながくて たろう	兄	昭・平・令 2 年 8 月 1 1 日		長久手小学校	□同時申込児童
	長久手 太郎		4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5			
	ながくて さくら	妹	昭・平・令 7 年 1 2 月 2 8 日			☑同時申込児童
	長久手 桜		6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7			
		昭・平・令 年 月 日			□同時申込児童	
	男・女				□同時申込児童	
		昭・平・令 年 月 日			□同時申込児童	
	男・女				□同時申込児童	

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間※	令和 9 年 4 月	☒ 1日から ☐ 15日から ☐ 日から（産休明け保育の方）	☒ 小学校就学前まで ☐ 令和 年 月 日まで		
入 保 育 所 を 希 望 す る 名	第1	〇〇保育園	第6	第11	第16
	第2	△△保育室	第7	第12	第17
	第3	□□保育園	第8	第13	第18
	第4	××保育園	第9	第14	第19
	第5		第10	第15	記入された園のみ調整します。通える園は全てご記入ください。

※利用を希望する期間は、保育期間を確約するものではありません。

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。

保育の利用を必要とする理由	続柄	父	必要とする理由	☒ 就労 ☐ 介護等	☐ 妊娠・出産 ☐ 求職活動	☐ 疾病・障害 ☐ 就学	☐ その他	保護者（父母、祖父祖母など）の就労等保育ができない理由を選択してください。		
			通勤手段	☐ 徒歩 ☒ 電車	☐ 自転車 ☐ その他（	☐ バス ☐ 自動車	通勤時間	片道	1時間	00分
			必要とする理由	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 求職活動	☐ 疾病・障害 ☐ 就学	☐ その他（				
			通勤手段	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ その他（	☐ バス ☐ 自動車	通勤時間	片道	時間	15分	
希望する利用時間	利用曜日 ☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土 ☐ 日							利用時間※ 8時00分から 16時00分まで		

※利用時間の上限は原則通勤時間+勤務時間+20分となります。

④ 利用調整について

世帯の状況について（該当する方のみチェックしてください。）		
(1) ☐ 育休退園後の再申し込み（育児休暇取得により市内認可保育施設を退所し、就労を理由として再度保育を希望する。）		
(2) ☐ 育休中で3歳児以上クラスを申込（年度中に育休から復帰予定）※復帰しない場合は、指数が1点となります。		
(3) ☐ ひとり親家庭 ☐ 生活保護世帯 ☒ 単身赴任（住所を①に記入） ☐ 在宅障害児（者）		
現在の保育状況について（複数回答可、申込児童が出生前の場合は回答不要）		
☒ 自宅で父母または親族等が保育（続柄：母）	☐ 認可外保育施設利用（施設名：）	
☐ 幼稚園利用（施設名：）	☐ 一時保育等託児制度利用（施設名：）	
☐ 認可保育施設を利用（施設名：）	☐ その他（）	
きょうだいの同時申し込みについて	☒ あり	☐ なし
長久手市では、きょうだい在同一の園に入所できるように調整します。同園での調整ができない場合は、別々の園で調整します。 そのうえで、きょうだいの方のみ入所が内定した場合の希望を、いずれか1つ選択してください。 ※すでに申込を行っている児童がいる場合も「あり」にチェックを入れてください。	☐ 入所できる児童だけでも入所を希望する ※入所できなかった子は待機となります	
	☒ 一方のみの入所は希望せず、全員入所できるまで待機する	
【当初申込者のみ】入園調整の優先順位について	抽選番号①（仮）	抽選番号②（仮）
1～45のうち、異なる数字を2つ記入してください。 入園選考で指数が同じ方が並んだ場合、記入された数字をもとに抽選で順位を決定します。	5	45

⑤同意書

1 申請書類の内容が実態と異なる場合、認定又は入所を取り消す場合があります。	
2 決定された利用者負担額は、遅滞なく納付し、滞納しません。	
3 市が、教育・保育給付認定に必要な市町村民税情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧する場合があります。	
4 上記3の情報に基づき決定した利用者負担額を、施設等に提示する場合があります。	
5 申請書類の記載内容の確認のため、勤務先等に連絡する場合があります。	
6 支給認定について当初入園申込の場合は、認定事務及び利用調整事務が集中するため審査に時間を要する場合は、利用調整の結果とともに1月頃に通知します。	
7 児童の入所決定及び入所後の指導を目的として、母子保健・療育支援・教育委員会等の関係機関が所有する健康状態・発達状況に関する情報の閲覧及び聞き取りを行う場合があります。	
保護者署名	

○市記入欄

入所決定した保育所	児童宛名番号
認定区	
記入不要	
☐ マイナ ☐ 住民票	
マイナンバー	