

記入例

【草加市保育所等入園申込書】

- 間違えたら二重線で訂正
- 書類はボールペンや万年筆で記入
- 鉛筆や消せるボールペン等の消えるものは不可

間違えたら二重線で訂正

提出日または記入日

草加市 保育所等入園申込書

令和〇年〇月〇日

草加 太郎 ← **忘れずに署名**

保護者	<input checked="" type="checkbox"/> 父	草加 太郎	60.6.13	34歳	会社員	<input checked="" type="checkbox"/> 草加市 <input type="checkbox"/> 市外(令和2年1月1日の居住地) <input checked="" type="checkbox"/> 草加市 <input type="checkbox"/> 市外(平成31年1月1日の居住地)
	<input type="checkbox"/> 母	草加 花子	61.12.9	33歳	会社員	<input checked="" type="checkbox"/> 草加市 <input type="checkbox"/> 市外(令和2年1月1日の居住地) <input checked="" type="checkbox"/> 草加市 <input type="checkbox"/> 市外(平成31年1月1日の居住地)

住所: 〒340-0015 草加市高砂〇〇番〇〇号

電話番号: 〇90 (XXX) 0000

本人	草加 ひまり	元.5.29	0歳	男	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅保育 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 地域型保育 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他
-----------	--------	--------	----	---	---

希望する月: 令和2年4月1日時点での年齢

希望する月: 希望する場合は〇をする

希望する保育所等	利用を希望する期間
<ul style="list-style-type: none"> 希望する月 希望する施設 	令和2年〇月1日 から 小学校就学前まで

希望施設はいくつでもよい

- 第7希望以降、枠内に書ききれない場合は、別紙にわかりやすく記入(裏面記入不可)。

忘れずにチェック

母の出産予定: 無 有

生活保護の状況: 無 有

在宅障がい者の有無: 無 有

入園できる年齢か確認

※注意《0歳児》

- 0歳児クラスがない施設は希望できません。
- また、施設により0歳児クラスの入園できる月齢が違います。

※注意《3歳児以上》

- 2歳児までの保育園(やはた保育園分園、ハッピーナーサリー、優優保育園)、地域型保育施設は希望できません。

記入例

【給付認定申請書】

- 書類提出時に本人確認と個人番号（マイナンバー）の確認をします。
- 保護者欄に記載した方以外の方が申請する場合は、「委任状」の提出とご本人確認が必要です。

第1号様式（第4条、第9条、第12条関係）

令和 元 年 〇 月 〇 日

子どものための教育・保育給付認定（変更）申請書

草加市長 宛て

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定（変更）を申請します。

申請子ども	ふりがな	草加 ひまり	個人番号	性別	生年月日	年齢 (入園年4.1現在)
	氏名	草加 ひまり	XXXX-XXXX-XXXX	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	平 元 年 5 月 29 日	0
保護者	ふりがな	草加 たろう	続柄	住所	草加市高砂〇〇番〇〇号	
	氏名	草加 太郎	父・母 <input checked="" type="radio"/> その他 <input type="radio"/>	連絡先	(自宅・携帯 <input checked="" type="radio"/> 父・母・その他) 090-XXXX-1234	
保育の希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	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（幼稚園等と併願の場合を含む。）		保育必要量 保育の希望有の場合のみいずれかを選んでください		
	<input type="checkbox"/> 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。）		<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間：1日11時間の利用が目安 <input type="checkbox"/> 短時間：1日8時間の利用が目安		
変更事由	<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由 <input type="checkbox"/> 保育必要量 <input type="checkbox"/> 子どもの氏名 <input type="checkbox"/> 保護者の氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他 ()			支給認定証番号		

※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入して下さい。

・「保育所等」とは、保育園、認定こども園（保育部分）、地域型保育事業をいいます。（以下同じ。）
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園又は認定こども園（教育部分）をいいます。
 ・「有」にチェック（）した場合は1、2及び3に、「無」にチェックした場合は1及び2に必要事項を記入して下さい。

1 税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯世帯員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、特定教育給付金等について提示することに同意します。

保護者氏名 草加 太郎

世帯員全員の状況 ※別居の場合でも生計を一にしている場合は記入してください。

申請子ども以外の世帯員	氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	個人番号	職業等
申請子ども以外	草加 太郎	父	60年6月13日	XXXX-XXXX-XXXX	会社員
	草加 花子	母	61年12月9日	XXXX-XXXX-XXXX	会社員
	草加 ひなた	兄	28年10月17日	XXXX-XXXX-XXXX	保育園
	草加 博	祖父	27年8月22日	XXXX-XXXX-XXXX	無職
	草加 和子	祖母	33年3月14日	XXXX-XXXX-XXXX	パート

3 保育を必要とする事由

続柄	該当事由	備考
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※署名したときは押印を省略することができます。

提出日または記入日

マイナンバーを記入

令和2年4月1日
時点での年齢

必要な時間を
チェック

初めての申込みの
場合は未記入で
よい

忘れずに署名

マイナンバーを
記入

有：に
チェック

世帯員全員
(申請児童以外)