

教育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書の記載例

様式第1号(第3条関係)

子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書

令和6年 12月 2日

弘前市長及び弘前市福祉事務所長 殿

保護者氏名 **弘前 花子**

(個人番号 #### #### ####)

本人が手書き(自署)しない場合は、記名押印してください。

※本人が手書き(自署)しない場合は、記名押印してください。

子ども・子育て支援法に基づき子どものための教育・保育給付認定の申請及び特定教育・保育施設における保育(保育利用希望に限る。)を申込みます。また、弘前市が、子どものための教育・保育給付認定(利用者負担額及び副食費徴収免除の決定を含む。)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並びに子どものための教育・保育給付認定申請の結果について、認定事務及び利用調整事務が集中し審査に時間を要する場合は、30日間を超えて結果の通知を受けることに同意します。

申請に係る 小学校就学前の 子ども	氏名 (フリガナ) ヒロサキ イチロウ 弘前 一郎	生年月日 平成 2年4月20日 令和	性別 男・女	障害者手帳等の交付、 特別児童扶養手当受給の有無 ※有の場合は手帳等の写しを添付 有 ・ 無
	個人番号(マイナンバー) #####			
保護者 住所・連絡先	(住所) 〒 036-8207 弘前市大字上白銀町1-1	連絡先(優先する方に○) 父: 090-####-#### ○ 母: 080-####-####		
前住所又は 転居予定先	<input type="checkbox"/> 前住所 〒 030-8555 青森市中央一丁目22-5 <input type="checkbox"/> 転居予定先 <input checked="" type="checkbox"/> 別居者住所			
令和6年1月1日住所	父 <input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 (青森 都・道 府・県) 青森 (市・区) 市 母 <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 (府・県)			
令和7年1月1日住所	父 <input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 (青森 都・道 府・県) 青森 (市・区) 市 母 <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 (府・県)			
家庭の状況	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり親家庭ではない (<input type="checkbox"/> ただし離婚前提別居中である) <input type="checkbox"/> ひとり親家庭である 【時期: 年 月 日から】 (<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 行方不明)			
生活保護受給	<input type="checkbox"/> 有(保護開始年月日: 年 月 日)			
児童 の 状況	傷病等	<input type="checkbox"/> 有 傷病名 () 症 <input checked="" type="checkbox"/> 無 特別な配慮内容 ()		
	心身の 発達遅れ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 具体的な状態 (言葉の遅れあり) <input type="checkbox"/> 無 相談している医療機関・施設名 (弘前市幼児ことばの教室)		
	アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> 有 食物アレルギー (卵) <input type="checkbox"/> 無 その他アレルギー ()		
希望する認定区分(※)	<input type="checkbox"/> 第1号認定(教育) <input checked="" type="checkbox"/> 第2号認定(満3歳以上・保育) <input type="checkbox"/> 第3号認定(満3歳未満・保育)			

申請する保護者と配偶者の住所が異なる場合は記載してください。

利用開始後に施設側での配慮が必要な場合は、事前の見学時に施設へお伝えください。

※ 「第1号認定」を希望する場合はA～Cに、それ以外を希望する場合はA～Eに必要な事項を記入して下さい。

A. 利用希望年月日等

利用希望年月日	令和7年 4月 1日 から (第2・3号認定希望者は毎月1日から)		
利用希望施設名 希望理由	第1希望 〇〇〇保育園 (希望理由) 兄弟姉妹が入所	見学	済 ・ 未
	第2希望 △△△こども園 (希望理由) 自宅に近い	見学	済 ・ 未
	第3希望 (希望理由)	見学	済 ・ 未
申込種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転園 (転園)		
兄弟姉妹が 同時利用申込みを している場合	①兄弟姉妹とも利用できる場合 <input checked="" type="checkbox"/> 希望順位より同じ施設を利用する <input type="checkbox"/> 別々の施設でも良いので希望順位の高い施設を利用すること		
	②兄弟姉妹のいずれかしか利用できない場合 <input type="checkbox"/> 同時申請した子ども全員が同時利用できなければ利用しない(利用開始月を同時にする) <input checked="" type="checkbox"/> 利用可能な子どもだけでも利用する(利用開始月が別々になってもよい) 【優先する児童名】 ① 弘前 一郎 ② 弘前 二郎 ③		

保育利用を希望する場合、第3希望まで記入できますが、第1希望のみ、第2希望までの記入とすることもできます。

※ 施設記載欄(施設(事業者)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(事業者)名	
利用契約(内定)	有(契約・内定日 年 月 日)・無	備考	年 月 日から在籍開始

※ 市町村記載欄

支給認定証番号		利用決定施設	
---------	--	--------	--

B. 世帯の状況

区分	同居・別居	(フリガナ) 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先、学校名(学年)、 単身赴任等	障害者手帳、 特別児童扶養手当等の 有無※
				個人番号			
保護者	同	ヒロサキ タロウ 弘前 太郎	父	昭和 平成 62年 1月 2日	男	(株)〇〇建設 □雇用主との親族関係有 □単身赴任	□有 ☑無
	別	ヒロサキ ハナコ 弘前 花子	母	昭和 平成 60年 3月 4日	男 女	(有)□□商事 □雇用主との親族関係有 □単身赴任	□有 ☑無
児童の兄弟姉妹	同	ヒロサキ サクラ 弘前 さくら	姉	昭和 平成 令和 29年 5月 6日	男 女	〇〇〇保育園 □就労 □就学 ☑その他	□有 ☑無
	同	ヒロサキ ジロウ 弘前 二郎	弟	昭和 平成 令和 4年 7月 8日	男 女	在宅 □就労 □就学 ☑その他	□有 ☑無
	同	年 月 日		昭和 平成	男 女	□就労 □就学 □その他	□有 □無
	同	年 月 日		昭和 平成	男 女		□有 □無
同居している祖父母等	同	イワキ サフロウ 岩木 三郎	祖父	大正 昭和 平成 36年 9月 10日	男 女	△△△協同組合 ● ●	□有 ☑無
	同	イワキ ユキコ 岩木 雪子	祖母	大正 昭和 平成 38年 11月 12日	男 女	無職 ●	☑有 □無
	同	年 月 日		大正 昭和 平成	男 女		□有 □無
	同	年 月 日		大正 昭和 平成	男 女		□有 □無

別居している兄弟でも生計が同一であれば記載が必要です。

有りの場合は手帳の写しを添付してください。

※「障害者手帳等」とは、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、愛護手帳、特別児童手当の受給を証するもの、国民年金の障害基礎年金の受給を証するものをいいます。

同居している方が「有」の場合は手帳等の写しを添付してください

C. 祖父母の状況

	年齢	同居・別居の別(別居の場合は住所記入・町名まで)	就労	健康状態
父方	祖父	□同居 □別居(住所:) □無	□有 □無	□良 □不良
	祖母	65 □同居 ☑別居(住所: 弘前市大字小沢) □無	□有 □無	□良 □不良
母方	祖父	62 ☑同居 □別居(住所:) □無	☑有 □無	☑良 □不良
	祖母	60 ☑同居 □別居(住所:) □無	□有 ☑無	☑良 □不良

D. 保育の利用を必要とする理由

第1号認定の方は以下を記入する必要はありません。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	☑就労 □疾病・障がい □介護等・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学・職業訓練 □その他()
母	☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学・職業訓練 □その他()	

E. その他確認事項

第1号認定の方は以下を記入する必要はありません。

現在の保育の状況	☑ 自宅でみている (父・母・祖父・祖母・親族・知人) □ 職場に連れて行く (父・母・祖父・祖母・親族・知人) □ 親族・知人宅でみている 親族・知人宅住所() □ 保育施設等利用 施設名() □ その他()
希望日に利用できない場合	☑ 利用できるまで自宅等で保育する □ 一時預かり、幼稚園又は認可外保育施設を利用する。 □ 育児休業を延長して家庭で保育する (施設名) □ 利用できるまで職場に連れて行く (施設名) □ 利用申込みを取り下げる □ 現在利用中の保育所等を継続利用する (施設名) ※ 別途取下届を提出する必要があります。
保育料の滞納の有無	☑ 無 □ 有 (約 円)