

教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

記入例

福生市

世帯主と一致させてください。通知書類の宛名となります。

及び誓約し、教育・保育給付認定申請及び

令和 6 年 11 月 15 日

保護者	住所	福生市 本町5番地		自宅電話番号	
	続柄	氏名	個人番号	生年月日	携帯電話番号
	申請者	父 フリガナ フッサ タロウ 福生 太郎 (世帯主と一致させてください。)	*****	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	080-****-****
	母	フリガナ フッサ ハナコ 福生 花子	*****	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	080-****-****

児童	① 氏名		性別	② 氏名		性別	③ 氏名		性別
		フリガナ フッサ イチロウ 福生 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	フリガナ フッサ モモコ 福生 桃子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女				
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号		
	*****		*****		*****		*****		
	生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢	
	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 31 年 4 月 7 日	5 歳児 <small>令和7年4月1日時</small>	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 5 年 3 月 26 日	2 歳児 <small>令和7年4月1日時</small>					
	申請区分等		申請区分等		申請区分等		申請区分等		
	<input type="checkbox"/> 1号認定(満3歳以上)		<input type="checkbox"/> 1号認定(満3歳以上)		<input type="checkbox"/> 1号認定(満3歳以上)		<input type="checkbox"/> 1号認定(満3歳以上)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 2号認定(満3歳以上) → <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み		<input type="checkbox"/> 2号認定(満3歳以上) → <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み		<input type="checkbox"/> 2号認定(満3歳以上) → <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み		<input type="checkbox"/> 2号認定(満3歳以上) → <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み		
	<input type="checkbox"/> 3号認定(満3歳未満)		<input checked="" type="checkbox"/> 3号認定(満3歳未満)		<input type="checkbox"/> 3号認定(満3歳未満)		<input type="checkbox"/> 3号認定(満3歳未満)		
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	小麦	<input type="checkbox"/> 卵	乳製品	()	小麦	<input type="checkbox"/> 卵	乳製品	()	
	病 気	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	病 気	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	病 気	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	病 気	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	→内容		→内容		→内容		→内容		
	障 害	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	障 害	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	障 害	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	障 害	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	→内容		→内容		→内容		→内容		
	日本語会話	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	日本語会話	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	日本語会話	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	日本語会話	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	→言語		→言語		→言語		→言語		
	保育所等利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 未利用	保育所等利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 未利用	保育所等利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 未利用	保育所等利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 未利用	
	利用施設名		利用施設名		利用施設名		利用施設名		

①申込みをする児童全員を記入してください。
(※既に保育所等に在園している児童がいる場合で、転園を希望しない場合は、裏面の「家族の状況」に記入してください。)

②クラス年齢は令和7年4月1時点の年齢です。

③各チェック項目を漏れなく記入してください。アレルギー・病気・障害が「有」の方は事前に入所希望の保育所等へご相談ください。

④既に在園している保育所等から転園希望で、新規申請の児童と同時申込みの場合、こちらの申請書の提出で差し支えありません。(※転園希望のみの方は「保育所等転所申込書」をご提出ください。)

過去に大きな病気をしたことがある場合も「有」に☑をしてください。

障害の疑いがある場合も「有」としてしてください。

◆保育を必要とする理由◆ いずれか一つに☑をしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 就労 → <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 疾病・障害(週 日又は月 日以上通院) <input type="checkbox"/> 介護・看護(在宅介護 日・1日 時間以上) <input type="checkbox"/> 不在() <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 → <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 疾病・障害(週 日又は月 日以上通院) <input type="checkbox"/> 介護・看護(在宅介護 日・1日 時間以上) <input type="checkbox"/> 不在() <input type="checkbox"/> その他()
---	---

誤ってチェックしないよう注意してください!

①市内保育所等は最大で第6希望まで記入できます。(※第7希望以降は記入できません。)

②第6希望以降も申込みを希望する場合は「市内全保育所等を希望」に☑をしてください。

③市外の保育所等も併せて希望する場合は市外保育所等も含めた希望順位を記入してください。
※0歳児の受入月齢は施設ごとに異なりますので、詳しくはこふくナビの『保育園の入園申込み』のページをご確認ください。

希望園が3園以内の方は忘れずにチェックしてください!

1歳児クラスですみれ保育園を希望されている方は、定期利用保育を含めた利用調整を希望する・希望しないのチェックを必ずしてください。定期利用保育についてはこふくナビ等をご覧ください。

利用希望期間	和 7 年 4 月 1 日 から	<input checked="" type="checkbox"/>
利用希望	<input checked="" type="checkbox"/> 市内全保育所等 第1希望 () 第4希望 () 希望園が3園以内の方 <input type="checkbox"/> 通所可能な施設の空き状況を確認しているが、 クラス年齢1歳児クラスですみれ保育園を希望している場合 <input type="checkbox"/> 定期利用保育を希望する。 <input type="checkbox"/> 定期利用保育を希望しない。	
短時間保育を希望	<input type="checkbox"/> 短時間保育を希望(8時30から)	<input checked="" type="checkbox"/> 短時間保育を希望される方のみ☑をしてください。

