

提出する日を記入

申請日

令和8年 10月 30日

子どものための教育・保育給付認定兼子育てのための施設等利用給付認定申込書

三木町長 殿

新規に入園(所)を希望(転園を含む)⇒新規申込

現在、保育施設等を利用中もしくは幼稚園等で預かり保育を利用しており来年度も継続して利用を希望する場合⇒現況届

町内外の幼稚園等に入園が決定した⇒給付認定のみ

いずれかに○を囲んでください。

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定／子育てのための施設等利用給付認定について申請し、教育・保育施設等の利用を申し込みます。【新規申込・現況届・給付認定のみ】

町が給付認定、利用調整、利用者負担額の算定、副食費の免除（補足給付）対象者の把握等のために保護者及び世帯員（同居者を含む）の住民税情報、世帯情報（障害者手帳等の交付、ひとり親認定や生活保護の適用等）を確認すること、また、当該情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費の免除（補足給付）に関する事項並びに当該情報のうち子ども・子育て支援法の規定に基づく適切な保育のために必要となる情報を利用決定した特定教育・保育施設等に対して提示すること並びにこの申請内容を利用希望施設に提供することに同意します。

虚偽の申込・届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、利用を解除（退園）させられても異議はありません。

保護者氏名

三木 太郎

申請に係る 就学前子ども の氏名等	氏 名		生年月日		保護者との続柄	
	(ふりがな)	みき じろう 三木 二郎	令和 5 年 9 月 1 日		子	
保護者氏名	氏名	三木 太郎		現在、利用中の 教育・保育施設等名	現況届や転園を希望 する場合は必ずご記 入ください。	
				現在の利用時間 (2号・3号のみ)		
保護者 住所・連絡先	住所	三木町大字氷上 0000 番地 0 ※転入予定の方は現住所と転入予定住所をご記入ください。				
	自宅 電話	000 - 0000	携帯 電話	090 - 0000 - 0000 (続柄：父)		
				080 - 0000 - 0000 (続柄：母)		

①世帯等の状況（申請する子どもを含むすべての世帯員）

令和9年度の学年を記入

世帯員	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	職業又は 学校名学年	同居の 同別	障害者手帳等 の有無	備 考
	みき たらう 三木 太郎	父	平成 〇 年 〇 月 〇 日	会社員	同 別	有 無	単身赴任中： 徳島県〇〇市〇〇番地
	はなこ 花子	母	平成 〇 年 〇 月 〇 日	パート予定	同 別	有 無	
	いちろう 一郎	兄	平成 〇 年 〇 月 〇 日	氷上小〇年	同 別	有 無	
	じろう 二郎	本人	令和 5 年 9 月 1 日	〇〇こども園 3歳児	同 別	有 無	
	みどり みどり	妹	令和 7 年 8 月 15 日	〇〇こども園 1歳児	同 別	有 無	
	かがわ かつひこ 香川 和彦	祖父	昭和 〇 年 〇 月 〇 日	農業	同 別	有 無	
	ももえ 百江	祖母	昭和 〇 年 〇 月 〇 日	無職	同 別	有 無	高松市〇〇町〇〇番地 〇〇施設

裏面も記入して下さい。

家庭の状況

ひとり親家庭	☐ 認定あり（医療費受給資格者証等） ・ ☒認定なし
生活保護の適用	☐ 適用あり ・ ☒適用なし

祖父母の状況

	続柄	氏 名	生年月日	同居・別居等（別居の場合は住所を記入してください）	職業等
父 方	祖父		年 月 日	同居・別居（ ）・ ☒ 死別・離別	
	祖母	三木 光子	昭和〇年〇月 〇日	同居・ ☒ 別居（ さぬき市△△〇〇〇番地 ）・死別・離別	パート
母 方	祖父	香川 和彦	昭和〇年〇月 〇日	☒ 同居・別居（ ）・死別・離別	農業
	祖母	百江	昭和〇年〇月 〇日	同居・ ☒ 別居（ 高松市〇〇町〇〇番地〇〇施設 ）・死別・離別	施設入所中

②申請子どもの情報

障害者手帳の有無	☐ 有（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳） ・ ☒無 ☐ 特別児童扶養手当証書
アレルギーの有無	☒ 有（ 小麦粉 ） ・ ☐無
持病の有無	☐ 有（ ） ・ ☒無

③利用を希望する教育・保育施設等名

第1希望	〇〇こども園(2号認定)	第2希望	×××こども園(2号認定)
第3希望	△△保育園	第4希望	□□保育所
※3歳以上の子どもで町立認定こども園の利用を希望する場合、1号認定（教育認定）と2号認定（保育認定）の同時申込は可能。 1 兄弟姉妹が既に保育施設等に入園（所）している又は兄弟姉妹が同時に入園（所）申込みをする場合は、次のAからCまでのいずれかにチェック ☒ をつけてください。※複数チェックしている場合やチェックがない場合は、Aを選択したものとして判断します。 ☒ A 同じ保育施設等の利用を希望する。（異なる施設は希望しない。） ☐ B 同じ保育施設等の利用ができない場合は、異なる施設でもよい。 ☐ C 利用できる子どもだけでも利用を希望する。（利用できない子どもについては、在籍証明書などの提出により、所属を証明する必要があります。） 2 保育施設等（2号認定及び3号認定）を利用する場合、希望する保育必要量にチェック ☒ をつけてください。 ☐ 保育標準時間（11時間） ☒保育短時間（8：30から16：30までの8時間以内） 3 幼稚園での預かり保育を利用する場合は、チェック ☒ をつけてください。 ☐ 希望する			
利用を希望する期間	令和 9 年 4 月 1 日から		

④保育を必要とする事由等（保護者及び子どもと住所の65歳未満の同居者（世帯分離している祖父母等を含む。））

続 柄	保育を必要とする事由（該当する項目にチェック ☒ し、保育を必要とする事由を証する書類を添付してください。）				
父	☒ 就労	☐ 妊娠・出産（予定日： 年 月 日）	☐ 疾病・障がい	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧
	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他
母	☒ 就労	☐ 妊娠・出産（予定日： 年 月 日）	☐ 疾病・障がい	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧
	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他
祖父	☒ 就労	☐ 妊娠・出産（予定日： 年 月 日）	☐ 疾病・障がい	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧
	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他
祖母	☐ 就労	☐ 妊娠・出産（予定日： 年 月 日）	☒ 疾病・障がい	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧
	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他
	☐ 就労	☐ 妊娠・出産（予定日： 年 月 日）	☐ 疾病・障がい	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧
	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 虐待・DV	☐ 育児休業	☐ その他

*教育認定を希望される方は、記入の必要はありません。

（裏面）