

# 記入例

## 教育・保育給付認定申請書（2・3号用） 兼 保育利用申込書

A

令和〇年度分

(令和〇年3月31日まで有効)

(宛先) 吉川市長  
吉川市福祉事務所長

こちらへ記入した方が認定保護者となり、  
通知の宛名や保育料の納付義務者となります。

審査等に当たり市が必要とする、小学校就学前子どもの同一世帯者及び同  
よる情報連携を含む。) ことや、他の官公署等に対し必要な文書の閲覧又は  
ます。

以上のこと、次のとおり申請（申込み）をします。

申請日	令和 〇年 10月 5日	申込区分(いずれか選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 転所	<input type="checkbox"/> 小規模卒園
保護者(申請者)	居住地(提出日現在の住所)	吉川市きよみ野一丁目1番地			
	フリガナ	ヨシカワ タロウ		生年 月日	大正・昭和・平成 62年 5月 23日
	氏名	吉川 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 新	申請 子ども との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父・母 その他( )
	日中の連絡先 ※連絡がつきやすい順	① 090-1234-xxxx	<input checked="" type="checkbox"/> 父携帯・母携帯・自宅・その他( )		
	② 090-5678-xxxx	<input type="checkbox"/> 父携帯・ <input checked="" type="checkbox"/> 母携帯・自宅・その他( )			

\*市使用欄

RO.4.1 現在の年齢

申請 子ども	フリガナ 氏名	ヨシカワ ヒマワリ 吉川 ひまわり	生年 月日	平成・令和 4年 4月 11日	(RO.4.1現在) 1歳	性別	女				
(単身赴任や離婚前提で別居中の方を含む)	保護者	フリガナ 氏名	ヨシカワ タロウ 吉川 太郎	申請子ども との続柄	父	生年月日	大・昭・平 62年 5月 23日	年齢	36歳	就労・通学・通園先名称 又は 単身赴任(別居)先住所	吉川 太郎 (※個人事業主、屋号なしの場合)
		ヨシカワ ハナコ 吉川 花子	母	大・昭・平 62年 9月 21日	36歳	〇〇銀行 xx支店					
	同居者及び同一生計者	ヨシカワ タイチ 吉川 太一	兄	大・昭・平・令 26年 4月 5日	9歳	吉川市立〇〇小学校					
		ヨシカワ サクラ 吉川 桜	姉	大・昭・平・令 30年 6月 24日	5歳	同時申込中 (※申請子どもと同時申込の場合)					
		ヨシカワ ウメコ 吉川 梅子	祖母	大・昭・平・令 38年 10月 8日	60歳	主婦					
		ヨシカワ ジロウ 吉川 次郎	叔父	大・昭・平・令 14年 8月 31日	21歳	〇〇県xx市1-2-3 〇〇大学 学生寮					
					歳						
	生活保護の受給		ひとり親世帯		障害者手帳等(※)の有無						
<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( 年 月 日開始)		<input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当(離婚・未婚・死別)		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(氏名: 吉川 梅子)							

住所が異なる同一生計者については、  
その理由と住所をご記入ください。

※ 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、特別児童扶養手当証書、障害基礎年金の年金証書(いずれも在宅の場合に限る)

1 認定(利用)期間、保育必要量の希望等 ※ 審査結果によりご希望に沿えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

認定(利用)希望期間	令和 〇年 〇月 1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
保育を必要とする事由(番号を選択して記入)		保育必要量(どちらかを選択)
父(①)	①就労 ②妊娠・出産 ③疾病・障がい ④介護・看護 ⑤災害復旧	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(7:00~18:00)
母(①)	⑥求職活動 ⑦就学 ⑧育休取得時の継続利用 ⑨その他	<input type="checkbox"/> 保育短時間(8:30~16:30)

2 賦課期日現在の住所地 ※ 認定(利用)開始希望月が4～8月の場合は上段、9～3月の場合は下段を記入してください。

令和5年1月1日 現在の住所地	父	<input checked="" type="checkbox"/> 吉川市内 ↓都道府県名・市区町村名 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ( )	母	<input checked="" type="checkbox"/> 吉川市内 ↓都道府県名・市区町村名 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ( )
令和6年1月1日 現在の住所地	父	<input type="checkbox"/> 吉川市内 ↓都道府県名・市区町村名 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ( )	母	<input type="checkbox"/> 吉川市内 ↓都道府県名・市区町村名 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ( )

3 祖父母の状況

		氏名	年齢	住所	
父方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )	<input checked="" type="checkbox"/> 不存在
	祖母	吉川 梅子	60歳	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )	<input type="checkbox"/> 不存在
母方	祖父	埼玉 吉男	65歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(埼玉県〇〇市△△1丁目1番地)	<input type="checkbox"/> 不存在
	祖母	埼玉 吉子	59歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(埼玉県〇〇市△△1丁目1番地)	<input type="checkbox"/> 不存在

4 利用調整に係る希望及び確認事項

※ 送迎困難を理由とした辞退のないよう、必ず通える範囲で希望順に記入してください。  
※ 記入した施設のみが選考対象です。未記入の施設は空きがあってもご案内できません。

利用を希望する特定教育・保育施設等(※)	①	【101】吉川市立第一保育所	⑭	【 】	<保育所> 【101】吉川市立第一保育所 【102】吉川市立第二保育所 【103】コピーブリスクールよしかわみなみ 【104】青葉保育園 【105】よしかわエンゼル保育園 【106】育映保育園 【107】吉川つばさ保育園 【108】コピーブリスクールよしかわステーション 【109】かほ保育園 【110】きらり美南保育園 【114】吉川美南ちとせ保育園 【115】つつじ保育園 【118】よしかわ杜の保育園 【122】よしかわフラワー保育園 <認定こども園> 【123】認定こども園 吉川さくらの森 【124】認定こども園 吉川幼稚園 (★) <地域型保育(小規模保育)> 【111】こぐま保育園 【112】こぐま保育園マミー 【113】ふえありい保育園 吉川園 【116】ナーサリールームつばさ 【117】hoiku 縁 【120】おひさま保育園 【121】ふえありい保育園 吉川美南園 (★)令和6年4月1日より認定こども園へ移行予定。
	②	【102】吉川市立第二保育所	⑮	【 】	
	③	【 】	⑯	【 】	
	④	【 】	⑰	【 】	
	⑤	【 】	⑱	【 】	
	⑥	【 】	⑲	【 】	
	⑦	【 】	⑳	【 】	
	⑧	【 】	㉑	【 】	
	⑨	【 】			
	⑩	【 】			
	⑪	【 】			
	⑫	【 】			
	⑬	【 】			

施設名称と番号を正確に記入してください。

順位付けをしなかった市内全ての施設が、(この例では)第3希望の扱いになります。

どの保育施設でもよい  
(希望から除きたい施設がある場合は選択不可)

育児休業取得中の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 直ちに復職を希望する <input type="checkbox"/> 育児休業の延長を前向きに考えているが、保育施設等に入所できた場合は復職する ※ 利用調整に係る優先順位が、①市内在住者 ②市外在住者 の後となります。
------------	---

複数人同時申込の場合	同時期に入所できない場合	<input type="checkbox"/> 全員同じタイミングでなければ入所を希望しない <input checked="" type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する ※ 1人だけ入所の場合も就労(職場復帰)等の開始が必要です。 <input type="checkbox"/> どの子が先でもよい <input checked="" type="checkbox"/> 1歳児から先に入所を希望する (左記の子が入所できない場合は他の子も入所しない)
------------	--------------	---

複数人同時申込の場合	同時期に入所できる場合	<input type="checkbox"/> 同じ施設でなければ入所を希望しない <input checked="" type="checkbox"/> 別々の施設でも入所を希望する <input type="checkbox"/> 希望順位優先 <input checked="" type="checkbox"/> 同一施設優先
------------	-------------	---

希望順位	施設名称	入所可否	
		1歳児	5歳児
第1希望	第一保育所	○	×
第2希望	第二保育所	○	○

(本項目は利用調整に影響しません) 入所できなかった場合	申込みの継続	<input checked="" type="checkbox"/> 入所できるまで <input type="checkbox"/> ____月入所から申込
	児童の保育	<input type="checkbox"/> 保護者が家庭で保育 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 親族等に預ける → <input type="checkbox"/> 認可外保育施設に預ける <input type="checkbox"/> 勤務先に連れていく <input type="checkbox"/> 現在利用中の保育施設を継続する → 施設名 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )

希望順位優先  
→ 1歳児は第一保育所、5歳児は第二保育所に入所決定  
 同一施設優先  
→ 1歳児、5歳児ともに第二保育所に入所決定