

教育・保育給付認定申請書(2・3号用)  
兼 保育利用申込書

令和8年度分

(令和9年3月31日まで有効)

(宛先) 吉川市長  
吉川市福祉事務所長

【申請(申込み)に当たっての同意事項】

この申請(申込み)に係る教育・保育給付認定、保育の利用及び利用者負担額等の決定の審査等に当たり、市が申請子どもの同一世帯者及び同一生計者(単身赴任や離婚前提で別居中の方を含む)の個人情報(市町村住民税関係情報等)を公簿等で確認する(マイナンバー制度に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資料の提供を求めることについて、当該全ての者が同意していること。  
また、教育・保育の運営上必要と認められる情報を、施設・事業者等に提供することがあること。

以上のこと

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。

申請日			新規		・	転所	・	小規模卒園
保護者(申請者)	居住地(提出書類上の住所)	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 64年 5月 23日		申請 子ども との続柄	父・母 その他( )
	氏名	吉川 太郎						
	日中の連絡先 ※連絡がつきやすい順	① 090-1234-xxxx		父携帯・母携帯・自宅・その他( )				
	② 090-5678-xxxx		父携帯・母携帯・自宅・その他( )					

吉川市 処理欄	宛名コード ( )	標・短	就労 求職	妊・出 就学	疾・障 育休継続	介・看 他( )	災害	入所( ) 待機	第3子
------------	--------------	-----	----------	-----------	-------------	-------------	----	-------------	-----

申請 子ども	フリガナ	ヨシカワ ヒマワリ		生年 月日	令和 6年 4月 11日		年齢 1歳	(R8.4.1現在)	性別 女
	氏名	吉川 ひまわり							

(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	申請子ども との続柄	生年月日	年齢 (R8.4.1現在)	就労・通学・通園先名称 又は 単身赴任(別居)先住所
		ヨシカワ タロウ 吉川 太郎	父	大・昭・平 64年 5月 23日	36歳	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 64年 9月 21日	36歳	〇〇銀行 ××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 28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 2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 40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 16年 8月 31日	21歳	〇〇県××市1-2-3 〇〇大学 学生寮

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。

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)

※ 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 8年 4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)
通勤について(①就労、⑦就学の方のみ) ※通勤経路は乗換駅等を記入		
父	通勤時間 片道 40分 通勤方法 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( )	通勤経路 自宅→吉川美南駅→新越谷駅→勤務先
母	通勤時間 片道 15分 通勤方法 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( )	通勤経路 自宅 → 勤務先

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7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8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 (R8.4.1現在)	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	61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	66歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居( ) <input type="checkbox"/> 不存在
	祖母 埼玉 吉子	60歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居( ) <input type="checkbox"/> 不存在

4 利用調整等に係る確認事項

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"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる ↳ ※ 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)	
	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(それぞれ希望順位の高い施設を優先して入所する) <input checked="" type="checkbox"/> 同一施設優先(上位希望で別々になるよりも、下位希望で同一施設に入所する)	
(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"/> 入所できず空き待ち <input type="checkbox"/> 月入所が	
	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 <input type="checkbox"/> その他( )	
幼稚園併願の場合 (本項目は利用調整に影響しません)	<input type="checkbox"/> あり 希望幼稚園( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		

希望順位	施設名称	入所可否	
		0歳児	4歳児
第1希望	第一保育所	○	×
第2希望	第二保育所	○	○

- 希望順位優先  
→ 0歳児は第一保育所、4歳児は第二保育所に入所決定
- 同一施設優先  
→ 0歳児、4歳児ともに第二保育所に入所決定

申請 子ども	氏名	吉川 ひまわり	生年月日	令和 6年 4月 11日
-----------	----	---------	------	--------------

A

5 利用を希望する特定教育・保育施設等  
希望する保育施設の欄に希望順位（数字）を記入してください。

- ※ 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位を記入してください。
- ※ 希望順位（数字）を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（※）	希望順位	保育施設名	希望順位	保育施設名
	6	XXX ●●保育所		XXX ■■■保育所
	1	XXX ○○保育所		XXX △△保育園
		XXX ▲▲保育園	5	XXX ◇◇保育所
		XXX □□□保育園	4	XXX ◆◆◆保育所
	2	XXX ×××保育所		XXX 認定こども園 ●●園
		XXX ◎◎保育所	3	XXX 認定こども園 ××園

希望する保育施設の欄に、希望順位（数字）をご記入ください。  
希望しない保育施設の欄は、何も記入しないでください。

**市内の保育施設位置図**

