

新規：記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請

代表保護者となる方を記入してください。

申込日を必ず記入

令和 7 年 〇 月 〇 日

島根県仁多郡奥出雲町長様

保護者氏名 奥出雲 太郎

次の通り、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の申請および保育所等入所の申込をします。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名 (ふりがな) おくいずも いちろう 奥出雲 一郎	生年月日 ※年齢はR8.4.1現在 令和7年6月10日生 (〇 歳)	性別 (男) 女	障害者手帳等の有無 有 ・ (無)
保護者 住所・連絡先	(住所) 奥出雲町三成〇〇〇 (連絡先) 父携帯：080-1234-5678 母携帯：080-9876-5432			
認定証番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入して下さい。			
保育の希望の 有無 (※)	(有) : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合を含む) 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合 (保育所等と併願の場合を除く)			

(※) ・「保育所等」とは、保育所 (幼稚園)、認定こども園 (保育部分)、幼稚園、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)

・「幼稚園等」は、幼稚園、認定こども園 (幼稚園部分) をいいます。
・「有」を○で、「無」を●で記入してください。ただし、併願の場合は、併願の保育所等も記入してください。

3歳児以上で、1号認定をご希望の場合は「無」に○をつけてください。

別居していても、生計が同一の方は、記入して下さい。

①世帯の状況 (同居・別居を問わず、生計が同一の方について記載して下さい。)

区分	氏 名	子ども との 続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	障害者 手帳等 の有無	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	備考
子どもの世帯員	奥出雲 太郎	父	S〇〇年〇〇月〇〇日生	(男) 女	会社員	有 (無)	(有) 無	
	奥出雲 愛子	母	S〇〇年〇〇月〇〇日生	男 (女)	会社員	有 (無)	(有) 無	
	奥出雲 春子	姉	H〇〇年〇〇月〇〇日生	男 (女)	〇〇高校 1年生	有 (無)	有 (無)	別居
	奥出雲 夏男	兄	H〇〇年〇〇月〇〇日生	(男) 女	〇〇中学校 1年生	有 (無)	有	別居の場合は、 「別居」と記入
	奥出雲 秋美	姉	H〇〇年〇〇月〇〇日生	男 (女)	〇〇小学校 2年生	有 (無)	有 (無)	
	奥出雲 タネ	祖母	S〇〇年〇〇月〇〇日生	男 (女)	農業	(有) 無		障害者手帳及び準ずるものを所持しておられる場合に記入 (保育料に係る) ※写しを必ず添付してください。
	奥出雲 仁多助	おじ	S〇〇年〇〇月〇〇日生	(男) 女	会社員	有 無		
			年 月 日生	男 女				
生活保護の適用の有無		(適用なし) ・ 適用あり						

どちらかに○

『R8.4.1時点』の状況。
兄弟姉妹で入所している場合は園名を記入
進学先が未決定の場合は校名は不要

②利用を希望する期間、希望する施設名

利用希望期間	令和8年〇月〇日 から 令和〇年3月31日 まで	
利用を希望する施設名	施設名・希望理由	
	第1希望 三成幼稚園	(理 由) 自宅から近いから
	第2希望 阿井幼稚園	(理 由) 自宅から近いから
	第3希望 布勢幼稚園	(理 由) 職場から近いから

小学校に入学するまで等、複数年での記入も可

*距離が近い等、具体的な理由を記入
*第2～3希望の園も必ず記入

○「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。*印の欄は市町村記載欄で○字は楷書ではっきりと書いて下さい。

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の就労又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ その他 具体的な状況（勤務先、疾病の状況など） 株式会社〇〇	
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ その他 具体的な状況（勤務先、疾病の状況など） 〇〇株式会社	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ・ ☒ 在宅障がい者（児）のいる世帯 ・ ☐ 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	月・火・水・木・金・土		8時20分から 17時50分まで

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定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。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

署名

保護者氏名 奥出雲 太郎

※ 世帯員の居住地について

前年、当年の1月1日時点の居住地が当市町村ではない世帯員の有無 （☒有 ・ ☐無）

（対象となる世帯員の氏名・当時の居住地）

奥出雲 太郎 奥出雲 愛子 奥出雲 春子 奥出雲 夏男 松江市殿町〇〇番地

奥出雲 秋美 奥出雲 冬子 奥出雲 一郎

⑤個人番号記載欄

保護者及び申込児童について、個人番号（マイナンバー）を記入して下さい

氏名	個人番号（マイナンバー）											
申込児童												
奥出雲 一郎 (令和元年 6月10日生)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
保護者												
奥出雲 太郎	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8
保護者の配偶者												
奥出雲 愛子	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7