

教育・保育給付認定兼保育所等入所申込申請書(児童台帳)

令和 年 月 日

袋井市長あて

保護者(申請者)氏名

※申請者以外が提出する場合に記入。上記申請及び個人番号の提出について、次の者に委任します。

受任者(提出者) 住所

氏名

申請者との関係

◇次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び保育所等入所の申込みをします。

◇また、市が施設型給付費・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(同一世帯主を含む)及び世帯情報を閲覧すること並びに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。

申請 児童	(フリガナ) 氏 名	生年月日		性別	障害者手帳、 療育手帳等の有無
		R 年 月 日生 (令和9年4月1日時点の年齢 歳)	男・女	有・無	
保護者	〒 ー 袋井市 (町名) (番地等) (アパート名等)	電話番号(自宅)	ー ー		
		保護者携帯電話	父: ー ー		
		保護者携帯電話	母: ー ー		
		メールアドレス			
	令和8年1月1日時点の住民登録地	父 袋井市内・市外() 母 袋井市内・市外()			
	令和9年1月1日時点の住民登録地	父 袋井市内・市外() 母 袋井市内・市外()			

1 世帯等の状況(二世帯住宅や別棟などでも、同一敷地内の場合は、「同居」とみなして全員記入してください)

(例: 離れて暮らす高校生や大学生など)

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	備考 ※別居の場合、その内容。	
児童の世帯員		父	T・S・H・R 年 月 日	個 人 番 号	
		母	T・S・H・R 年 月 日	個 人 番 号	
			T・S・H・R 年 月 日		
			T・S・H・R 年 月 日		
			T・S・H・R 年 月 日		
			T・S・H・R 年 月 日		
			T・S・H・R 年 月 日		
生活保護の適用の有無		□ なし ・ □ あり			
在宅障がい者(児)の有無		□ なし ・ □ あり(氏名:) ※「あり」の場合は、各種手帳等の写しを添付。			
ひとり親家庭の状況等		該当しない	離婚・離婚前提別居中(協議中・調停中) → 時期: 年 月から 未婚・死別・その他()		

(裏面も御記入ください →)

2 利用希望期間、希望施設(事業者)名

(裏)

利用を希望する期間	0歳児は入所可能月齢にご注意ください。 年 月 1 日 から 年 月 末 日まで ・ 就学前まで						
利用を希望する保育所等 ^(※1) ※希望順位(最大第 10 希望まで)を記入							
保育所	明和第一保育園	明和第二保育園	めいわ可睡保育園	めいわ月見保育園	たんぼぼ保育園	たんぼぼ第二保育園	
	あさば保育園	どんぐり保育園 どんぐり保育園ベビー	MOE 保育園 てんじん園	のびやか MIRAI 保育園	ひよこ幼児園		
こども園	笠原こども園	若草こども園	浅羽東こども園	山梨こども園	若葉こども園	愛野こども園	
	袋井ハローこども園	ルンビニあゆみ園	ルンビニこども園	子育てセンター にじいろ	ルンビニひかり園	袋井あそびこども園	
小規模	すまいる保育園	こどもサポート かみふうせん	明和保育園オハナ	ハローきつず	ルンビニ保育室 花びら	袋井のびやか保育園	
	小規模保育所 風かおる	ユニキッス堀越保育園	ももいろ保育園	スクルドエンジェル 保育園三門園	愛野みらい保育園	堀越こもれび保育園	
	ユニキッス堀越第二 保育園	ふくろい駅前 キラット保育園	希望順位の記載のない保育所等については、利用調整を行いません。				
幼稚園等 ^(※2) との併願	☐ 無 ・ ☐ 有		幼稚園/認定こども園(幼稚園部)への入園申込み	☐ 申込済 ・ ☐ 申込予定 ・ ☐ 入園中		() 園	
同時期に入所申請する 兄弟姉妹がいる場合 (該当者のみ記入)		☐ 同時に同じ保育施設への入所のみを希望。(同時に同じ施設に入れない場合は、「待機」となります。)					
		☐ 同時に入所できれば、別々の保育施設でもよい。(同時に入れない場合は、「待機」となります。)					
		☐ ひとりでも先に入所 させたい。		→ ひとり入所後、 ふたりめ以降は		☐ 同じ保育施設を希望。 ☐ 別々の保育施設になってもよい。	
				→ 入園の順番は		☐ 上の子が内定しなければ利用は希望しない。 ☐ 下の子が内定しなければ利用は希望しない。 ☐ どちらの子が先でもよい。	

(※1)「保育所等」とは、認可保育所、認定こども園(保育園部)、小規模保育をいいます。

(※2)「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(幼稚園部)をいいます。

3 保育の利用を必要とする理由等

保護者の状況 1	続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()					
	保育の利用を必要とする理由	☐ 就労	☐ 週 40 時間以上かつ月 160 時間以上	就労以外	☐ 妊娠・出産 (出産予定日:令和 年 月 日)		
			☐ 週 30 時間以上かつ月 140 時間以上		☐ 同居親族の介護・看護		
			☐ 週 30 時間以上かつ月 120 時間以上		☐ 求職活動		
			☐ 週 20 時間以上かつ月 100 時間以上		☐ 疾病・障がい		
			☐ 週 20 時間以上かつ月 80 時間以上		☐ 就学		
			☐ 週 16 時間以上かつ月 72 時間以上		☐ その他()		
			☐ 週 16 時間以上かつ月 64 時間以上				
			☐ 上記以外で月 64 時間以上				
			☐ (内職) 内職で月 64 時間以上				
通勤時間 片道 分							
休憩時間 休憩無 ・ 休憩(分)							
保護者の状況 2	続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()					
	保育の利用を必要とする理由	☐ 就労	☐ 週 40 時間以上かつ月 160 時間以上	就労以外	☐ 妊娠・出産 (出産予定日:令和 年 月 日)		
			☐ 週 30 時間以上かつ月 140 時間以上		☐ 同居親族の介護・看護		
			☐ 週 30 時間以上かつ月 120 時間以上		☐ 求職活動		
			☐ 週 20 時間以上かつ月 100 時間以上		☐ 疾病・障がい		
			☐ 週 20 時間以上かつ月 80 時間以上		☐ 就学		
			☐ 週 16 時間以上かつ月 72 時間以上		☐ その他()		
			☐ 週 16 時間以上かつ月 64 時間以上				
			☐ 上記以外で月 64 時間以上				
			☐ (内職) 内職で月 64 時間以上				
通勤時間 片道 分							
休憩時間 休憩無 ・ 休憩(分)							
利用を希望する曜日・時間	曜日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土		時間	時 分から 時 分まで		
備考	(特記事項など、何かあれば御記入ください)						

※令和8年9月～11月の申請は、認定事務が集中するため、令和9年1月31日までに支給認定証を交付します。

(市記入欄)

備考	
----	--