

## 令和8年度 教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等利用申込書(児童台帳) (法第19条第2号・第3号)

浜田市長様

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請し、保育所等の利用について申し込みます。

また、本申請により教育・保育給付認定又は利用者負担額の算定に必要がある場合には、市が保有する個人情報(住民基本台帳・課税台帳等)を利用すること、保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者に提供することに同意します。

① 申請日	令和 年 月 日								
② 申請区分	<input type="checkbox"/> 新規入所 <input type="checkbox"/> 再入所(前回退所日:令和 年 月 日, 前回在籍保育所: ) <input type="checkbox"/> 転所(在籍保育所: ) <input type="checkbox"/> 幼稚園併願(幼稚園: , 申込日: 令和 年 月 日)								
③ 保護者(父母)	④ 申請者(通知先)	⑤ 住所	〒 浜田市 町				1月1日の住所(市区町村) 令和7年 令和8年		
		氏名		続柄	生年月日		年齢	障がい	勤務先名等
		ふりがな (署名または記名押印)		父・母	昭和・平成 年 月 日		歳	身・精 療	
個人番号:		父・母	昭和・平成 年 月 日		歳	身・精 療			
⑥ 電話番号	自宅 — —		携帯(父) — —			携帯(母) — —			
⑦ 係る申請児童に	氏名		続柄	生年月日		年齢	障がい	保育所名・学校名・勤務先名等	
	ふりがな		本人	令和 年 月 日		歳	身・精 療・特	※()内に名称を記入してください。その他の場合はその他の内容を()内に記入してください。	
	個人番号:			男・女	第 子				
⑧ その他の同居者	個人番号:			昭和・平成・令和 年 月 日		歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	個人番号:			昭和・平成・令和 年 月 日		歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	個人番号:			昭和・平成・令和 年 月 日		歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	個人番号:			昭和・平成・令和 年 月 日		歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	個人番号:			昭和・平成・令和 年 月 日		歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
⑨ 兄弟別姉妹の	氏名		生年月日		年齢	出生順位	就労等の状況		
			昭和・平成・令和 年 月 日		歳	第 子	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
			昭和・平成・令和 年 月 日		歳	第 子	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
⑩ 家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭(平成・令和 年 月 日以降)(児童扶養手当:受給中・支給停止・手続き中・無し) <input type="checkbox"/> 生活保護世帯(平成・令和 年 月 日以降)							
⑪ 保育を必要とする状況	父						母		
	理由		<input type="checkbox"/> 就労(内容: ) <input type="checkbox"/> 不在(未婚・離別・死別・別居) <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )				<input type="checkbox"/> 就労(内容: ) <input type="checkbox"/> 不在(未婚・離別・死別・別居) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )		
	就労状況等		時 分～ 時 分、 日/週、 時間/月 休日( )、 残業状況( ) 勤務地等( 市 町) 通勤等時間:片道 分、 通勤等手段:車・徒歩・( )				時 分～ 時 分、 日/週、 時間/月 休日( )、 残業状況( ) 勤務地等( 市 町) 通勤等時間:片道 分、 通勤等手段:車・徒歩・( )		
⑫ 保育希望期間		令和 年 月 日 から				<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで			
⑬ 保育希望時間		利用曜日 利用時間	曜日から 時 分から 時 分まで			⑭ 希望する 利用時間区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用 <input type="checkbox"/> 保育短時間利用		受理印(※市記入欄)
⑮ 利用希望施設	第1希望	保育所(園)・こ(子)ども園			第2希望	保育所(園)・こ(子)ども園			
	希望理由				希望理由				
市記入欄									

⑯ 別居の 祖父母 の状況	父方祖父	浜田市( )町 · 市外 · 不在	父方祖母	浜田市( )町 · 市外 · 不在
	母方祖父	浜田市( )町 · 市外 · 不在	母方祖母	浜田市( )町 · 市外 · 不在
⑰ 児童の健康状態		□配慮を必要とする 具体的な状況 ( ) 【記載例】アレルギー(〇〇)がある、定期的に受診している(病名)、発育や発達の経過をみてもらっている、療育に通っている(療育機関名) 等		
⑯ 支給認定証の交付希望		□希望する ※通知は別途送付します。また、支給認定証の交付の有無による入所選考への影響はありません。		
⑲ その他 連絡事項				

※以下市記入欄

利用優先度	父の状況		-	父の点数		A 点	母の状況		-	母の点数		B 点	父母の 点数合計	A+B 点
	調整 指數 1	□ひとり 親家庭	□生活保護 世帯	□障がい児	□育児休業 終了	□兄弟姉妹 利用中の 保育所希望	□同一地域 内に 祖父母不在	□地域型 保育事業 卒園児	□社会的擁 護が必要	□第3子 以降				点
		□既に当該施設を利用している。(教育認定→保育認定) □保護者が保育士として就労または復帰												
	調整 指數 2	□保育所を利用していない 就学前の兄弟姉妹がいる			□兄弟姉妹が利用していない保育所 への転所			□同居の祖父母が保育可能					△	点
特記事項													点数 合計	点

認定番号	
------	--

#### 保育の必要性の認定経過

年度	令和 年度	令和 年度	令和 年度
認定区分	□3号 □2号	□3号 □2号	□3号 □2号
利用時間区分	□標準 □短	□標準 □短	□標準 □短
支給認定の 有効期間	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日
	保育所の利用を(承諾・解除)されますか。 (期間延長・期間短縮)	保育所の利用を(承諾・解除)されますか。 (期間延長・期間短縮)	保育所の利用を(承諾・解除)されますか。 (期間延長・期間短縮)
承諾期間	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日
理由	父 : 母 :	父 : 母 :	父 : 母 :
決裁	課長	係長	係
認定日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
備考	浜田市指令字第 号 支給認定証発行 <input type="checkbox"/>	浜田市指令字第 号 支給認定証発行 <input type="checkbox"/>	浜田市指令字第 号 支給認定証発行 <input type="checkbox"/>

#### 利用者負担額の認定経過

年度	令和 年度	令和 年度	令和 年度
課税区分	(父: 有・無 母: 有・無) 有・無	(父: 有・無 母: 有・無) 有・無	(父: 有・無 母: 有・無) 有・無
所得割額	(父: 母: ) 円	(父: 母: ) 円	(父: 母: ) 円
階層	第 階層( ) 基・半・無	第 階層( ) 基・半・無	第 階層( ) 基・半・無
保育料	円 1・2子軽減(有・無)	円 1・2子軽減(有・無)	円 1・2子軽減(有・無)
適用開始日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
副食費免除	□有 浜田市指令字第 号	□有 浜田市指令字第 号	□有 浜田市指令字第 号
理由			
決裁	課長	係長	係
認定日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
備考	浜田市指令字第 号 第3子以降無償化 <input type="checkbox"/>	浜田市指令字第 号 第3子以降無償化 <input type="checkbox"/>	浜田市指令字第 号 第3子以降無償化 <input type="checkbox"/>