

教育・保育給付認定申請書（入園申込書）

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

燕市長 様

令和 年 月 日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

申請児童	個人番号				生年月日 (年齢は4月1日時点)	性別	障害者手帳等の有無	
	氏名	フリガナ				年 月 日生 (歳児クラス)	男 ・ 女	有 ・ 無
保護者	氏名	フリガナ				申請児童との続柄	連絡先	
							携帯電話 (父)	
						携帯電話 (母)		
	住所：〒							
	令和7年1月1日現在の住所				燕市内 ・ 燕市外 ()			
	令和8年1月1日現在の住所				燕市内 ・ 燕市外 ()			
保育の希望の有無 (※)	有	保護者の労働又は疾病等の事由により、保育園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 (保育園等と併願の場合を除く)						

(※)

- ・「保育園等」とは、保育園、認定こども園（保育部分）、小規模保育、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」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
- ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要な事項を記入してください。

① 世帯の状況（住民票が別世帯であっても、同居者全員と別居・単身赴任の父母は記入してください。）

区分	個人番号				児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名等	備考
	氏 名							
児童の世帯員					父 (パートナー含む)	年 月 日		同居・別居
					母 (パートナー含む)	年 月 日		同居・別居
						年 月 日		同居・別居
						年 月 日		同居・別居
						年 月 日		同居・別居
						年 月 日		同居・別居
家庭の状況					☐ ひとり親家庭 ・ ☐ 在宅障がい児（者）のいる世帯 ・ ☐ 左記以外			
生活保護の適用の有無					適用無し ・ 適用有り (年 月 日保護開始)			

※記入にあたっての注意事項は、入園案内をご確認ください。

利用を希望する期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで									
希望する 利用曜日・時間	利用曜日					利用時間				
	曜日 ～ 曜日まで					時 分～ 時 分まで				
希望する施設 (事業者) 名	施設（事業者）名					希望理由				
	第1希望									
	第2希望									
	第3希望									

保育の利用を 必要とする事由	続柄	必要とする事由 (該当するもの全てにチェック☑)	具体的な状況 (勤務先、就労時 間・日数や疾病の 状況など)
	父 (パートナー 含む)	☐ 就労等 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 ()	
	母 (パートナー 含む)	☐ 就労等 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 ()	

燕市が教育・保育給付認定及び利用者負担額算定のため、住民基本台帳、市区町村民税課税情報及び福祉状況の情報（同一世帯者及び生計同一者を含む）を閲覧することに同意します。また、その情報に基づき決定した内容について、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。

保護者氏名 _____

（本人自ら署名する場合は、押印不要）

認定理由		認定区分		口座登録	
☐ 就労 ☐ 妊娠 ☐ 疾病 ☐ 求職活動 ☐ 看護 ☐ 就学 ☐ 災害 ☐ その他		☐ 1号	☐ 2号 ☐ 3号		
			☐ 標準 ☐ 短		
認定期間				書類不備	書類確認
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで					☐ 1次 ☐ 2次
備考欄					