

令和8年度 2・3号認定

教育・保育給付認定（変更）申請書 記入例

〇〇年 〇月 〇日

太枠の部分を記入してください。

保護者氏名 陸 奥 大 輔

次のとおり、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（の変更）を申請します。

申請に係る小学校 就学前子ども	氏 名	生	保護者の住所が児童と異なる場合は、保護者の住所も記入してください。	
	(ふりがな) むつ いちろう 陸 奥 一 郎	R5 年 10 月		男・女
	(個人番号 123456789123)			(※市記載欄)
保護者の住所及び 連絡先	住 所	住所	令和7年1月1日時点でむつ市に住所がない方は記入してください。	
	連絡先	連絡先		
	前住所	前住所		
障害者手帳の有無	有・無	(身体障害者手帳・療育)		
認定者番号				
保育の希望の有無 (注)	有：保護者の (幼稚園等との併願の場合を除く。)	児童が障害者手帳等をお持ちの場合は「有」に○を付けてください。	保育所等において保育の利用を希望する場合	
	無：幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等との併願の場合を除く。)			

- (注)
- 「保育所等」とは、保育所・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。

(1) 世帯の状況 ※世帯が別でも、同住所に同居親族等がいる場合は記入してください。

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	個 人 番 号	備 考
児 童 の 世 帯 員	(ふりがな) むつ だいすけ 陸奥 大輔	父	S58・10・1	男 女	会社員	有 無	123456789999	
	(ふりがな) むつ はなこ 陸奥 花子	母	S60・6・10	男 女	専業主婦	有 無	621234567899	
	(ふりがな) むつ たろう 陸奥 太郎	兄	R1・12・12	男 女	〇〇小学校	有 無		
	(ふりがな) むつ まさこ 陸奥 正子	祖母	S30・4・5	男 女	パート	有 無		
	(ふりがな)			男・女		有・無		
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)						

(2) 利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和8年 4月1日から 令和 年 月 日まで	
利用を希望する施設名	第1希望	〇〇保育園 (希望理由) 自宅から近いため
	第2希望	××保育園 (希望理由) 職場から近いため
	第3希望	△△保育園 (希望理由) 兄弟が入所していたため

【裏面へつづく】

(3) 家庭の状況・保育時間 保育を希望する場合は※の項目も記入してください。

家庭の状況	☐ ひとり親家庭 死亡・離婚・未婚・失踪・離婚前提の別居・その他（ ） ☐ 在宅障がい児（者） ※同居親族の障害者手帳・愛護手帳等の写しを添付してください。 ☒ 上記以外	
※ 保育の利用 を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ その他（ ） ☐ 就学 ☐ その他（ ）
	母	☐ 就労 ☒ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ その他（ ） ☐ 就学 ☐ その他（ ）
※ 希望する 利用時間	利用曜日	利用時間
	月曜日から 土曜日まで	☒ 7時から18時まで（標準時間保育） ☐ 8時30分から16時30分まで（短時間保育）

別紙「市内の施設一覧」を確認のうえ、希望する保育時間に該当する項目を選択してください。
求職活動を理由とする入所申請の場合は、短時間のみの利用となりますのでご注意ください。

(注)

- 1 求職活動を事由とした入所の場合は短時間保育（8時間保育）となります。就労決定後に標準時間保育（11時間保育）を希望する場合は、別途申請をしてください。
- 2 保育時間については、児童保護者の就労状況等により市が決定します。標準時間保育を希望されても、就労時間等の内容から変更の必要性がないと判断された場合は、申請が却下される場合もありますのでご了承ください。

(4) 税情報等の提供に当たっての署名欄

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（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧又は収集すること、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。

保護者氏名

陸奥 大輔

記入はここまで

*施設記載欄（施設（事業者）を経由して市に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	
担当者氏名	（担当者）
連絡先	（連絡先） — —
入所契約（内定）の有無	有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定） ）） ・ 無
備考	

※記載内容を確認したうえで、保護者名を記入してください。押印は必要ありません。

*市記載欄

受付年月日	年 月 日	
認定の可否	認定者番号	認定区分等
可 ・ 否 （否とする理由） 年 月 日認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 （ ☐ 標 ☐ 短）
支給（入所）の可否	支給（利用）期間	
可 ・ 否 （否とする理由） 〔 ☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型 〕	年 月 日から 年 月 日まで	
入所施設（事業者）名		
〔 ☐ 認定こども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 保 ☐ 幼） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事） 〕		
備考		