

記入例

高石市長 宛

令和 年 月 日記入

保 護 者	現住所	高石市加茂4丁目1-1		
	今年1月1日現在、お住まいだった住所 (高石市外にお住まいだった方のみ記入)			
	氏名(世帯主)	高石 一朗		
	電 話	自 宅	×××-×××-×××	
携帯(父)		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇		
携帯(母)		□□□-□□□□-□□□		

今年1月1日現在、  
高石市以外にお住まい  
だった方のみ、前住所  
をご記入ください。

税情報等の提供にあたっての署名欄

高石市が教育・保育給付の認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)、世帯情報及び児童手当等の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及び副食費免除について、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 高石 一朗

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

申請児童	氏名(フリガナ)	生年月日	年齢(R6年4月1日時点)	性別
	(フリガナ) <b>タカイシ タロウ</b> <b>高石 太郎</b>	平成、令和××年××月××日	○ 才	男
利用希望期間	令和〇〇年〇月〇日から	就学前	令和 年 月 日まで	
利用希望時間	月 曜日から 金 曜日まで	午前	午後 9 時 00 分から	午前
保育時間の希望	標準時間	短時間	1号と2号の併願希望	あり
支給認定証の発行	希望する	希望しない	※支給認定証とは、認定区分や保育時間等を記載したもので、保育所等の入所を決定するものではありません。入所決定額(保育料)・副食費免除決定通知書に支給認	

兄弟・姉妹でお申し込み  
をする場合、いずれかに  
チェックを入れてくださ  
い。

※幼稚園(幼稚園部分)の利用を希望される場合は「1号」、保育所(保育所部分)の利用を希望される方は「2号」、3歳未満の子どもは「3号」の認定となります。  
※保育時間の希望については、ご両親の就労時間等によりご希望に添えない場合がございます。詳しくは「も 園 利用のしおり」をご覧ください。

①兄弟・姉妹の利用施設希望について(記入のとおり取り扱いいたしますので、ご注意ください。)

兄弟・姉妹で同じ施設の利用を希望し、いずれかしか利用できない場合、1人だけでも利用する。  
また、1人だけでも利用を希望する場合、( 太 朗 ) を優先的に利用希望する。  
 兄弟・姉妹で同じ施設の利用を希望し、いずれかしか利用できない場合、1人だけの利用は辞退する。  
 兄弟・姉妹で別々の施設になる場合でも利用を希望し、いずれかしか利用できない場合、  
 兄弟・姉妹で別々の施設になる場合でも利用を希望し、いずれかしか利用できない場合、

いずれかにチェックを入  
れてください。

②利用希望日に利用できなかった場合の対応

( ) 幼稚園     認可外保育施設・一時保育     親族が保育(続柄 **祖母** )  
 職場に同伴     育休延長(令和 年 月 日まで)     保護者が保育(求職中の方)

(裏面につづく)

③世帯の状況<同居している方（祖父母以外）をすべて記入してください。※単身赴任等の一時的な別居も含まれます。>

氏名（フリガナ）	対象児童との続柄	生年月日	性別
(フリガナ) タカイシ タロウ 高石 太郎	本人	平成・令和 ××年 ×月 ×日	男
(フリガナ) タカイシ イチロウ 高石 一郎	父	昭和・平成 □□年	
(フリガナ) タカイシ ハナコ 高石 花子	母	昭和・平成 △△年	
(フリガナ) タカイシ サキコ 高石 咲子	姉	昭和・平成・令和○○年	
(フリガナ) タカイシ シロウ 高石 二郎	弟	昭和・平成・令和 □年 □月 □日	男
(フリガナ)		昭和・平成・令和 年 月 日	

記入時点での「世帯の状況」をお書きください。

どちらかにチェックを入れてください。保育料の算定に影響する場合がございます。

選考や入所後の利用期間に影響しますので、必ず記入してください。

世帯の状況 (保育料の算定に必要です。いずれか当てはまる箇所必ず印をつけてください。)	生活保護受給 <input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない	ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない	障がい者がいる(手帳の) <input type="checkbox"/> 該当 該当者氏名( ) <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない
申請時点の出産予定 (入所月が出産予定日の前後2ヶ月にあたる場合は、出産事由での入所となります)	<input checked="" type="checkbox"/> あり→出産予定日(令和 ○年 △月 □日) □なし (出産後の予定) <input type="checkbox"/> 育児休業を取得せずに職場に復帰 → 入所後に就労証明書の提出等が必要です <input checked="" type="checkbox"/> その他( <b>育児休業</b> ) → 退所となる可能性があります		

④保育の利用を必要とする理由

対象児童との続柄	保育の利用を必要とする理由
<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他養育( )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労・自営(事業主) <input type="checkbox"/> 親族の自営(続柄 ) <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他養育( )	<input type="checkbox"/> 就労・自営(事業主) <input checked="" type="checkbox"/> 親族の自営(続柄 祖父) <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/>

記入時点での「祖父母の状況」をお書きください。

⑤祖父母の状況(亡くなっている場合は、「死亡」等、離婚に伴う離別の場合は、「離婚」や「音信不通」、「交流なし」等と記入ください。)

氏名（フリガナ）	児童との続柄	年齢	住所	申請児童との同居	職業等
父方(フリガナ) タカイシ カスオ 高石 和夫	祖父	○○	大阪府□□市××町○-○	同居・別居	就労・無職・障がい・疾病・介護 看護・その他( )
父方(フリガナ) タカイシ ヨウコ 高石 洋子	祖母	△△	同上	同居・別居	就労・無職・障がい・疾病・介護 看護・その他( )
母方(フリガナ) オオサカ ヒデオ 大阪 英男	祖父		死亡	同居・別居	就労・無職・障がい・疾病・介護 看護・その他( )
母方(フリガナ) オオサカ カズコ 大阪 和子	祖母	□□	高石市加茂4丁目1-1	同居・別居	就労・無職・障がい・疾病・介護 看護・その他( )

⑥利用を希望する施設名

	利用希望施設名	施設の所在する市区町村		利用希望施設名	施設の所在する市区町村
第1希望	〇〇〇〇	高石市	第4希望		
第2希望	□□□□	高石市	第5希望		
第3希望	△△△△	堺市	第6希望		