記入例（表面）

父・母・障	幼
入所（園）月	

提出する日を記入してください。

（宛先）今治市長
事業所長

施設型給付費・地域型保育給付費等
☑ 教育・保育給付認定申請書 兼
☑ 施設利用申込書（令和９年度）

本書のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。
また、認定に必要な税情報、世帯情報の閲覧及び利用者負担額を施設へ提示することに同意します。

申込日	○○年○○月○○日
新規	転所（園）（現：○○保育所（園））
□	幼稚園を併願している場合はレ点を入れてください

新規・区分変更で入所（園）希望の場合は「新規」、施設変更を希望する場合は「転所（園）」を○で囲んでください。

保護者				
住所	〒 794-0026 今治市別宮町１丁目４番地１ ☆☆マンション２０１	携帯等	父	
			母	090-9090-9090
氏名	今治　愛子	令和８年１月１日の住所（今治市以外のみ記入）	父・母（○で囲む）	愛媛県 松山市 転入年月日
		令和９年１月１日の住所（今治市以外のみ記入）	父・母（○で囲む）	都道府県 市区町村 R8・3・9

住所はマンション名等まで記入。

保護者名は児童と同住所の保護者を記入する。
保護者は保育料・副食費の納付義務者となります。
転所の場合は登録済みの保護者名をご記入ください。（保護者は各通知書に記載しています。）

1月1日に今治市以外の住所だった方は記入。どちらかのみの場合は該当者に○

入所児童	氏名	生年月日	性別	身障・療育等手帳の有無	有・無（有の場合は手帳の写し添付）
	フリガナ イマバリ　サクラ 今治　さくら	令和 ○年○月○日生 R9年4月1日の年齢（ ○ 歳）	男・女	特別児童扶養手当受給の有無	有・無（有の場合は証書の写し添付）
個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	保育希望の有無（○で囲む）	有（保育所 認定こども園（保育所部分）） ・ 無（幼稚園 認定こども園（幼稚園部分））		

幼稚園・認定こども園（幼稚園部分）を希望する方は、「無」を○で囲んでください。
保育所・認定こども園（保育部分）を希望する方は、「有」を○で囲んでください。

入所（園）児童を除く同住所の家族等	フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日 個人番号	年齢	勤務先 学校名 等	備考
	イマバリ　アイコ 今治　愛子	母	SHR ○・5・1	40	▲▲株式会社	□求職中
	イマバリ　イチロウ 今治　一郎	父	SHR ○・6・2	41	○○株式会社、別住所、単身赴任中	□求職中
	イマバリ　モモ 今治　もも	姉	SHR ○・11・20	19	□□大学２年生	
	イマバリ　ジロウ 今治　二郎	兄	SHR ○・7・11	9	△△小学校4年生	
	イマバリ　タロウ 今治　太郎	祖父	SHR ○・9・15	59	農業	
	イマバリ　ハナコ 今治　花子	祖母	SHR ○・10・20	60		
			SHR ・ ・			
			SHR ・ ・			

単身赴任等、別住所の父・母も記入してください。備考に状況を記入。

R９年4月時点の学校名・幼稚園名・保育所名を記入してください。（未定の場合は空欄）
年度途中の申請の場合は、入所（園）時点の状況を記入してください。
無職の場合は空欄。

申請児童本人以外、**同じ住所の親族等全員について記入してください。**
住民票上、世帯を分けていても記入が必要です。
進学等で市外に住所変更したきょうだいも記入してください。

欄が不足する場合は欄外や2段書きにするなどして記入してください。

年齢は**R9年4月初日の**満年齢を記入してください。

該当する項目がある場合は☑をつけてください。

該当する項目にチェック（証明書添付）	□ ひとり親家庭	☑ 在宅障がい者家庭 対象者（ 今治　花子 ）	□ 生活保護家庭（ 年 月 日開始）

希望する施設名等		左記の施設を希望する理由（該当する項目に○をつけてください。）
第１希望	○○保育所	自宅に近い・勤務先に近い・通勤経路・きょうだいが入所中・その他（ ）
第２希望	△△認定こども園	自宅に近い・勤務先に近い・通勤経路・きょうだいが入所中・その他（ ）
第３希望	□□保育所	自宅に近い・勤務先に近い・通勤経路・きょうだいが入所中・その他（ ）
第４希望	●●保育園	自宅に近い・勤務先に近い・通勤経路・きょうだいが入所中・その他（ ）
第５希望	▲▲認定こども園	自宅に近い・勤務先に近い・通勤経路・きょうだいが入所中・その他（ ）
第６希望	■■認定こども園	自宅に近い・勤務先に近い・通勤経路・きょうだいが入所中・その他（ ）
その他の希望	☑	左記にチェックをした場合は、その他、空きのある施設を提案させていただきます。チェックのない場合は、上記で希望した施設に空きがない場合は入所保留とさせていただきます。
利用を希望する期間	令和○年 ○月 ○日から 1．小学校入学まで 2．令和 年 月末日まで	※現在育休中の利用調整について □ 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる 利用調整において他の利用希望者よりも後の順位付けとなることに不服はありません。

●幼稚園・認定こども園（幼稚園部分）の方
第1希望のみ記入

●保育所・認定こども園（保育所部分）の方
第６希望まで選択することができます。それ以外の施設も希望する場合は、その他施設希望にチェックをお願いします。

育児休業を延長するためには、職場（又はハローワーク）に「保育所に入れない証明書」を提出する必要があります。
証明書の必要な方は✓をお願いします。
保育所に入所ができなかった場合にのみ証明書を発行します。

□ 育児休業延長のための「保育所に入れない証明書」の発行を希望

期間限定で入所の場合に記入。
※妊娠出産の場合は最大、産後期間終了の月末までです。

訂正する場合は二重線にて記入してください。

保育希望有を選択している場合は裏面も記入してください。

記入例 （裏面）

保育希望有を選択している場合のみ記入してください。

保育の利用を必要とする理由等

	続柄	必要とする理由（数字を○で囲む）
保育の利用を必要とする理由 （証明書等添付）	父	① 就労　2．妊娠・出産　（出産予定日：　年　月　日）　3．疾病・障がい 4．介護、看護等　5．災害復旧　6．求職活動　7．就学 8．育児休業中の継続（入所児童の継続利用に限る）　9．その他（　）
	母	① 就労　2．妊娠・出産　（出産予定日：　年　月　日）　3．疾病・障がい 4．介護、看護等　5．災害復旧　6．求職活動　7．就学 8．育児休業中の継続（入所児童の継続利用に限る）　9．その他（　）

希望する保育必要量（どちらかを○で囲む）	備　考
標準時間 ・ 短時間 短時間は施設が設定した最大８時間の利用です。	

※保護者の就労状況等により、希望に添えない場合があります。

児童の父母（保護者）の該当する理由を○で囲み、必要な証明を提出してください。

必ずどちらかに○をつけてください。求職中や、就労時間の短い場合は短時間での認定となります。

認定に関して補足等があればこちらの欄に記入してください。

祖父母の状況　（児童と同住所の場合は氏名のみ記入）　※年齢は令和９年４月１日時点で記入してください。

		フリガナ 氏　名	年齢	障がい	就労	勤務先または職業 （就労有の場合）	祖父母の住所	備　考
父方	祖父	イマバリ　タロウ 今治　太郎	59	有・無	有・無			
	祖母	イマバリ　ハナコ 今治　花子	60	有・無	有・無			
母方	祖父	離　別		有・無	有・無		不　明	
	祖母	エヒメ　サチコ 愛媛　幸子	63	有・無	有・無	○○スーパー	□ 同上 松山市○○町５丁目２番２	

入所調整の際に参考となりますので、できるだけ記入してください。

同居の方は、勤務先、住所の記入は不要です。表面で確認をします。

離別、死亡、不明なども空欄にせず記入してください。同じ場合は「同上」にチェック。

□ 支給認定証の交付を希望される方はレ点を入れてください。
（支給認定証は、退所時や認定変更時に返却しなければならない書類です。交付希望されない場合は、返却が不要な、教育・保育給付認定決定通知書にて認定内容を通知させていただきます。）

※施設記載欄　（施設・事業者経由の場合）

受付年月日	．　．	
施設（事業者）名		担当者氏名
入所契約（内定）の有無 ※１号新規申請のみ	有（　年　月　日　契約・内定）・無	
受け入れ枠 ※事業所内保育所のみ	従業員枠　・　地域枠	
備　考		
個人番号確認 番号記載	□ 有　□ 無	
個人番号確認 ①番号確認書類	□個人番号カード　□通知カード　□個人番号が記載された住民票の写し等	□ 無
個人番号確認 ②身元確認書類	□顔写真付き身分証明書（運転免許証等）　□その他書類２つ	□ 無

※市記載欄

収入の状況		
父収入	（　）	
	（　）	
母収入	（　）	
	（　）	
手当等	（　）	
	（　）	
	（　）	
	（　）	
合　計	（　）	
	（　）	
生活保護基準額	（月額）	
	（年額）	

備　考

施設（又は保育幼稚園課）の受付欄となりますので、記載しないでください。