

教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

1号用記入例

記入誤りがあった場合は二重線を引き、その上にフルネームで署名した上で訂正箇所の近くに改めて記入してください。修正液や修正テープは使用しないでください。

福井市長

福井市に転入予定の場合、転入先の住所をわかる範囲で記入してください。未定の場合は空欄のままにしてください。

(申請日)		令和	
〒 919	—		
(住所)		坂井市春江町隋	
越前市府中1丁目10-7(1月15日までは左記住所に郵送願います)			
転居・転入する場合の住所		〒 910 — 8511	
(住所)		福井市大手3丁目10番1号	
転居・転入(予定)期日		令和 8 年 3 月 1 日	
R7.1.1時点の住所	父	現住所に同じ	(坂井 (市) 区・町・村)
(必ず住民票登録地)	母	現住所に同じ	(坂井 (市) 区・町・村)
申請保護者氏名		福井 太郎	
※申請保護者本人が手書きしない場合は、記名押印してください。			

書類郵送先として現住所と違う住所を希望する場合は赤字で記入してください。

※転入者は、入園希望月の前月末日までに必ず福井市で転入手続を行ってください。未転入の場合は、入園が取り消されます。余裕をもって手続をお願いします。

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ます。

私立園の場合は不要です。

※「記入上の注意」をよく読み、太枠の中の事項について、楷書ではっきりと記入してください。

申請に係る 小学校就学前 子ども	ふりがな	生年月日	年齢 (R8.4.1現在)	性別	障害者手帳 の有無	健康状態等
	氏名					
	ふくい じろう 福井 次郎	平成 令和	4 年 5 月 15 日	3 歳	男	有・無
電話番号 (優先連絡先にレ印)	☐ 自宅	携帯	☐ 父	080 - ×××× ××××	☐ 母	090 - ○○○○ ○○○○
保育の希望 の有無(※)	有 : 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等の利用を希望する。(幼稚園等との併願を含む。)					
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願を除く。)					

※【記入上の注意】

- ・「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
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園又は認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・「無」を○で囲んだ場合は、裏面④の「保育の利用を必要とする理由等」欄の記入は不要です。

日中連絡する必要がある場合に、優先的に連絡を入れてほしい(日中連絡のつく)電話番号にチェックを入れてください。

①世帯の状況 ※申請に係る子どもの父母(別居の場合も記入)、同居のきょうだいのみを記入してください。

区分	ふりがな	子どもとの続柄	生年月日	職業(勤務先)又は 学校・施設名(学年)等	備考(市記入欄)
世帯員 (申請に係る子どもを除く。)	ふくい たろう	父	昭和・平 58 年 10 月 10 日	会社員 (福居株式会社)	☐ 市課税有 ☐ 配偶者控除 ☒ 他市課税有
	福井 太郎				
	ふくい はなこ	母	昭和・平 60 年 11 月 11 日	保育士 (福居保育園)	☐ 市課税有 ☐ 配偶者控除 ☒ 他市課税有
	福井 花子				
	ふくい いちろう	兄	昭和・平 令和 2 年 5 月 5 日	福居幼稚園 (5歳児クラス)	
福井 一郎					

父・母・きょうだい児を記入してください。父母は生計同一であれば別居中でも記載が必要です。

生年月日が令和2年4月1日以前の方は、「〇〇小学校●年生」等と記入してください。

父母それぞれの祖父母について、令和8年4月1日時点での年齢、同居の有無、就労の状況、健康状態を記入してください。

②祖父母の状況 ※別居の住所は、福井市の方は番地まで、福井市以外

続柄	氏名(年齢)	子どもとの同・別居(別居の住所)	就労状況(職業)	健康状況
父方	祖父 福井 勝郎 (62)	同・別 ()	有 (会社員) ・ 無	良 否
	祖母 福井 桜子 (63)	同・別 ()	有 () ・ 無	良 否
母方	祖父 坂井 三男 (59)	同・別 (坂井市春江町隋応寺100-1)	有 (自営業) ・ 無	良 否
	祖母 坂井 春子 (59)	同・別 (同上)	有 (パート) ・ 無	良 否

③希望利用期間、希望利用曜日、希望利用時間等、希望する利用施設(事業者)名

希望利用期間	令和 8 年 4 月 1 日 ~ ☒ 小学校就学前まで ・ ☐ 令和 年 月 日まで																	
希望利用時間	平日(月～金曜日) 9 時 00 分 から 14 時 00 分まで	土曜日 時 分 から 時 分まで																
希望保育必要量	☐ 保育標準時間(最大11時) ☒ 保育短時間(最大8時間まで) ※保育必要量は、保育が必要な事由・家庭状況により異なりますので、希望に添えない場合があります。																	
希望する利用施設名等	必ずしも第1希望の園に入園できるとは限りません。 市による利用調整がありますので、可能な限り複数園を記入してください。また、開園時間(土曜保育を含む)を確認の上、希望園を記入してください。 第2希望以降が未記入の場合、第1希望園の入園可否のみを判断し、他園の紹介が出来ない可能性があります。 ☐ 上記のことを確認した上で希望園を記入しました。 <table border="1"> <tr> <th>希望順位</th> <th>施設名</th> <th>希望順位</th> <th>施設名</th> </tr> <tr> <td>第1希望</td> <td>福居幼稚園 (必須)</td> <td>第4希望</td> <td>(任意)</td> </tr> <tr> <td>第2希望</td> <td>(任意)</td> <td>第5希望</td> <td>(任意)</td> </tr> <tr> <td>第3希望</td> <td>(任意)</td> <td>第6希望</td> <td>(任意)</td> </tr> </table>		希望順位	施設名	希望順位	施設名	第1希望	福居幼稚園 (必須)	第4希望	(任意)	第2希望	(任意)	第5希望	(任意)	第3希望	(任意)	第6希望	(任意)
希望順位	施設名	希望順位	施設名															
第1希望	福居幼稚園 (必須)	第4希望	(任意)															
第2希望	(任意)	第5希望	(任意)															
第3希望	(任意)	第6希望	(任意)															

申請に係る子ども及びその保護者(父母)の個人番号をマイナンバーカード又は個人番号通知カードで確認の上、正しく記入してください。

第1希望欄に内定先の施設名を記入してください。第2希望以降の欄は記入不要です。

マイナンバー(個人番号)

申請に係る小学校就学前子ども

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

保護者(父)

2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

保護者(母)

3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

その他

受付者確認

④保育の利用を必要とする理由等

※「保育を必要とする理由」欄は、保育所等において保育の利用を希望する場合にのみ記入してください。

保育の利用を必要とする理由等 (保育の希望が有の場合のみ)	続柄	保育を必要とする理由 (事実を証明する書類を添付)		不在の場合	
	父	☐ 就労	☐ 居宅外 (被用者) (☐ 常勤 ・ ☐ 非常勤 ・ ☐ 他) ☐ 居宅外 (自営業・農業) (☐ 経営者 ・ ☐ 専従者 ・ ☐ 他) ☐ 居宅内 (自営業・内職) (☐ 経営者 ・ ☐ 専従者 ・ ☐ 他) ☐ 疾病・障がい ☐ 親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 申請に係る子以外の子の育児 (対象子 ☐ その他 ())	原因 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 離婚調停中 ☐ 未婚 ☐ その他 ())	時期 年 月
		送迎手段	☐ 自動車 ・ ☐ 自転車 ・ ☐ 徒歩 ・ ()		
		記入不要			
母	☐ 就労	☐ 居宅外 (被用者) (☐ 常勤 ・ ☐ 非常勤 ・ ☐ 他) ☐ 居宅外 (自営業・農業) (☐ 経営者 ・ ☐ 専従者 ・ ☐ 他) ☐ 居宅内 (自営業・内職) (☐ 経営者 ・ ☐ 専従者 ・ ☐ 他) ☐ 疾病・障がい ☐ 親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 申請に係る子以外の子の育児 (対象子ども氏名:) ☐ 妊娠・出産 ☐ その他 ())	原因 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 離婚調停中 ☐ 未婚 ☐ その他 ())	時期 年 月	
送迎手段	☐ 自動車 ・ ☐ 自転車 ・ ☐ 徒歩 ・ ☐ 他 ()				
申請に係る子どもの現況		☐ 家庭で保育している (子どもとの続柄: ☐ 父 ・ ☐ 母 ・ ☐ 祖父 ・ ☐ 祖母 ・ ☐ 他 ()) ☐ 施設を利用している (施設名:) ☐ 認可施設 () ・ ☐ 認可外施設 ()			
その他 特記事項	全ての項目について、該当する区分を選択しチェックを入れてください。				

⑤公的扶助等の利用状況

生活保護の状況	生活保護	☒ 適用なし ・ ☐ 申請中 (月 日申請) ・ ☐ 適用あり
本市でのひとり親 関係給付の状況	児童扶養手当	☒ 適用なし ・ ☐ 申請中 (月 日申請) ・ ☐ 適用あり
	ひとり親家庭等医療費等助成	☒ 適用なし ・ ☐ 申請中 (月 日申請) ・ ☐ 適用あり
障がいのある 同居家族の状況	障害者手帳の保有者	☒ 無 ・ ☐ 有 (子どもとの続柄: ☐ 父 ・ ☐ 母 ・ ☐ 祖父 ・ ☐ 祖母 ・ ☐ 他 ())
	特別児童扶養手当対象者	☒ 無 ・ ☐ 有 (子どもとの続柄: ☐ 父 ・ ☐ 母 ・ ☐ 祖父 ・ ☐ 祖母 ・ ☐ 他 ())
※有の場合は、上記の事実を証明する書類を添付してください。(同居の親族までが対象範囲です。)		

⑥同意等署名欄

1 税情報等の閲覧について

市が、同一世帯員について教育・保育給付認定及び利用者負担区分(額)の算定に必要な情報(※)を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担区分(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。

(※)市町村民税の情報、住民基本台帳の世帯情報、障がいに関する情報、生活保護の情報、児童扶養手当の情報、母子家庭等医療費等助成の情報等

2 保育を必要とする理由等の変更による申請について

保育を利用する場合で、保育の利用を必要とする理由その他の状況に変更が生じたときには、教育・保育給付認定及び利用者負担額に変更が生じることを理解し、市が実情を正確に把握するために、必要書類を添えて速やかに申請します。なお、申請を怠り、又は虚偽の申請を行った場合に、認定の取消しとなったとしても異議はありません。

(例) 離職しているにもかかわらず、給付認定の変更届を提出していない場合など

3 保育園・こども園の入園について

保育を理由とした入園を希望する場合は、保育園・こども園の利用希望に対して、市い、入園希望以外の園にも案内があることを理解しています。

申請保護者氏名 福井 太郎

(表面記載の保護者と同じ方が署名(又は記名・押印)してください。)

※提出の際は必ず以下のものをお持ちください。

☐ 顔写真付きの身分証明書 ☐ マイナンバー (個人番号) が確認できる書類 ☐ 申請保護者の印鑑 (申請保護者以外の方が提出する場合)

※施設記載欄 (施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

施設(事業者)番号		施設(事業者)名	
施設(事業者)受付年月日	令和 年 月 日	備考	☐ 申請者本人確認済み ☐ マイナンバー確認済み

※市記載欄

受理者	園確認	☐ 園経由 ・ ☐ 済 (/)	情報提供	☐ 園経由 ・ ☐ 済 (/)	内定	/
入園決定施設		認定結果		家庭状況認定結果		
園No		認定区分	1号 2号 3号	世帯	生活保護受給 ・ ひとり親 ・ 障がい者あり	
施設名		保育必要量区分	標準 ・ 短時間	軽減	多子軽減 ・ ひとり親等軽減 ・ すくすく保育(第3子以降)	