

15. 申込書記入例

様式第1号(第3条関係)

幼稚園・保育園・認定こども園
兼 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付費

市外の施設の場合、市町村名もご記入ください。

令和 7 年 11 月 1 日

高梁市
次のとお
育給付認定

申込書提出時には、こちらに署名のある方の身元確認をします。
※なお、口座振替をご利用で前年度から署名保護者が変更された場合、再度口座振替の登録をする必要がありますので、ご注意ください。

保護者署名 **高梁太郎**

本人の自署による署名又は記名押印をしてください。

申請児童	(フリガナ) 氏名	令和7年4月1日時点での年齢をご記入ください。	現在の利用施設(園)名
	タカハシ モミジ 高梁 もみじ	平成・令和 3年 7月 7日生 (3 歳 8 月)	〇〇 保育園 個人番号 123456789012

連絡先が複数ある場合は、連絡のつきやすい順にすべて記入してください。	高梁市 松原通2043 ①090-1234-xxxx (母携帯) ②0866-22-△△△△ (母勤務先)	転入予定の方は、転入予定日と転入前の住所も合わせてご記入ください。	(屋間連絡のできる場所。複数可)
保育の希望の有無(※)	<input checked="" type="radio"/> 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園等において保育の希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む) <input type="radio"/> 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)		

(※) 「有」の場合、以下①～④まで
「無」の場合、以下①～③まで

個人番号(マイナンバー)は、申請児童と保護者(両親)のみご記入ください。なお、提出時に番号の確認をします。継続利用の場合は記入する必要はありません。

区分	(フリガナ)氏名	申請児童との続柄	生年月日	性別	同居/別居の別	職業又は学年及び学年等	個人番号
生計が同一の世帯	タカハシ タロウ 高梁 太郎	父	S 55年 1月 23日生	男	同	会社員	1111111111
	タカハシ サクラ 高梁 さくら	母	S 56年 8月 10日生	女	同	会社員	2222222222
	タカハシ ハナコ 高梁 花子	姉	H 19年 12月 6日生	女	同	高校●年生	
	タカハシ イチロウ 高梁 一朗	兄	H 23年 12月 6日生	男	同	●●中学校1年	
	タカハシ マツオ 高梁 松夫	祖父	S 28年 10月 2日生	男	同	自営業	

申請児童の両親及び生計が同一の世帯員すべて記入してください(申請児童は除く)。両親が別居している場合、「職業又は学年及び学年等」欄へ住所登録のある市町村名をあわせて記入してください。また、令和7年4月1日以降に就労予定の場合は、就職先の企業名を「職業又は学校名及び学年等」欄に記入してください。

在宅障害児(者)の有無 無 ・ 有 (氏名: _____ 等級など: _____)

本人確認欄	
番号 確認	身元 確認

(表面)

②申請内容情報

※手帳をお持ちの場合、各種手帳の写しを提出してください。通所受給者証は療育手帳ではありません。

障害者手帳の情報	<input checked="" type="radio"/> 無・有 (身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳)
アレルギー情報	<input checked="" type="radio"/> 無・有 ()
その他特記事項	<input checked="" type="radio"/> 無・有 ()

令和7年度の申込みでは、最長で令和8年3月31日までの申請ができます。(申込は年度ごとに必要です。)

③利用を希望する期間、希

利用を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 31 日まで
-----------	---

利用を希望する施設(園)名	施設(園)名	希望理由
	第1希望 ○○保育園	(希望理由) 就労中で日中、保育をする者がいないため
	第2希望 △△こども園	(希望理由) 就労中で日中、保育をする者がいないため
1号認定のみの申請の場合、④は記入不要です。		幼稚園 (希望理由)

④保育の利用を必要とする事由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保

表面①「世帯の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、保護者(両親)ごとに、保育を必要とする事由に該当するもの全てチェック(☑)してください。

保育の利用を必要とする事由	続柄		本記入
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(予定日:令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 産後補助 <input type="checkbox"/> その他()	●●●●株式会社 8:00 ~ 17:00 常勤 週6日
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(予定日:令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 産後補助 <input type="checkbox"/> その他()	××××有限公司 8:30 ~ 17:15 常勤 週5日	

該当する理由の具体的な状況について記入してください。

- 【就労】勤務先、就労時間、就労日数等
- 【妊娠・出産、産後補助】出産(予定)日
- 【疾病・障害】傷病名、治療見込期間、障害の程度等
- 【介護・看護】介護している方の続柄・介護度、看病している病人の続柄・傷病名、治療見込、期間等
- 【災害復旧】災害の程度、復旧見込期間等
- 【求職活動】求職活動の状況、見込等
- 【就学】就学先、就学期間、就学時間、就学日数等
- 【虐待・DV】虐待・DVの状況等
- 【育児休業】育児休業の期間等

支給(入園)の可否		支給(利用)期間	
可・否	(否とする理由)	自: 令和 年 月 日	
	[<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型]	至: 令和 年 月 日	
入園施設(事業者)名			
備考			

(裏面)