

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 11 月 1 日

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 8 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) 4 年 7 月 7 日生 (3 歳 8 月)	男・女	個人番号 123456789012

保護者 住所・連絡先	(住 所)	〒716-1234 高梁市 松原通2043	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。
	(電話番号)	父: 090-1234-XXXX 母: 090-1234-△△△△ その他: 0866-22-□□□□ (母勤務先)	

保育の希望の 有無(※)	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利用を 希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む)
	無:	幼稚園等の利用を希望する場合

「有」の場合、以下①～④まで
「無」の場合、以下①～③まで
それぞれ記入してください。

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。

①世帯の状況 ※申請児童本人は含みません。 ※令和8年度の学校・学年を記入してください。

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	職業又は学校 名及び学年等	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	111111111111
	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	222222222222
	タカハシ ハナコ 高 梁 花子	姉	H 20 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●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8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申請内容の記入

※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	☒ 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	☒ 無 ・ 有 ()
その他特記事項	☒ 無 ・ 有 ()

令和8年度の申込みでは、最長で令和9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、希望する施設(園)名

利用を希望する期間	令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 9 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育を必要とする事由

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を全てチェック(☑)してください。

保育の利用を必要とする事由	続柄		記入
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産(予定日:令和 年 月 日) ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ 育児休業 ☐ 産後補助 ☐ その他()	●●●●株式会社 8:00 ~ 17:00 常勤 週6日
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産(予定日:令和 年 月 日) ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ 育児休業 ☐ 産後補助 ☐ その他()	××××有限会社 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	
	[☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]	至 : 令和 年 月 日	
入園施設(事業者)名			
備考			

(裏面)