令和8年度

記入例

教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書

桶川市長

令和7年10月15日

保護者氏名 桶川 太郎

次のとおり、教	女育・保育	給付認定を申請しま	す。						
	ふりがな 氏 名		生年月日			保護者との続柄			
申請児童	おけがわ べに 桶川 紅		令和4年10月10日			長女			
			個人番号	0 1 2	3 4 5	6 7	8 9	0 1	
児童の手帳等保持	有 · 無	□身体障害者手帳 □特別児童扶養手当	□療育手帳 □医師の診断		神障害	者保值	建福祉	手帳	
保護者 住所・連絡先	(住所) 桶川市泉1丁目3番28号								
	(連絡先)	090-1234-567	18			(市記載欄) クラス			
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、保育所等において保育 ・ の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む。)			保育所	保育所名				
	・ 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を ・ 除く。)				認定区	認定区分			

①世帯の状況 申請 障害者 ふりがな 職業・学校 児童 手帳等の 生年月日 分 との 幼稚園·保育施設等 有無 氏 名 続柄 (* 1)(株)おけがわ 父 S62年7月1日 有·無 おけがわ たろう 就労先への通勤時間 片道(10 分) 桶川 太郎 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 有 無 おけがわ はなこ 毌 S62年6月1日 就労先への通勤時間 片道(分) 桶川 花子 個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 R6年4月10日 有 (無 おけがわ べにた 就労先への通勤時間 片道(分) 桶川 ベニ太 請 個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 児 童 年 月 日 有・無 就労先への通勤時間 片道(分) \mathcal{O} 個人番号 世 帯 年 月 有・無 Н 員 就労先への通勤時間 片道(分) 個人番号 日 年 月 有・無 就労先への通勤時間 片道(分) 個人番号 有・無 年 月 日 就労先への通勤時間 片道(分) 個人番号 家庭状況(※2) □ひとり親家庭 □単身赴任

年

月

日保護開始)

適用有り(

生活保護(※2)

^{※1} 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付、特別児童扶養手当・障害基礎年金の受給のいずれかの有無について記入してください。

^{※2} 該当する場合に記入してください。

②保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

				備考						
1										
 保育の利用		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □就学								
	□ 求職活動 □ その他(具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)									
を必要とす		ロ く シ B (会体的な仏が(動物元、 私力は同・ロ 数寺や 茨納の仏がなる) (
る理由		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧								
		□求職活動								
	□ その他(具体的な状況(勤務先、就労l	□その他(具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)								
	 利用曜日の希望	利日	 月時間の希望							
□月□火□水□木□金□土										
日曜・祝日の		──┃ 毎設利用を希望する場合、別途、休日の が上限となります。	柔育の申込みが必要となります	•						
	क्षार् खण्याम्	N TIME W / W / W								
③利用を希望す	<mark>ける期間、希望する施設(事業者)名</mark>	, 1								
利用を希望する	期間 (R8 年 4月 1日)かり	ら(年月	日 · 就学前))まで						
	施設(事業者)名	見学 施記	设(事業者)名	見学						
	第 1 希望 〇〇こども園	未·済第11希望		未・済						
利用を希望する	第2希望	未・済 第12希望		未・済						
	第3希望	未・済 第13希望		未・済						
	htr. 4 × +□									
	第4希望	未·済 第14希望		未・済						
		未・済 第15希望		未·済						
施設(事業者)	名	7 7 7 7 7 7								
	第6希望	未・済 第16希望		未・済						
	—————————————————————————————————————	未·済第17希望		+ >+						
	第7希望	木 済		未·済						
	第8希望	未・済 第18希望		未・済						
		7,5 - 1,1-2								
	第9希望	未・済 第19希望		未·済						
	第10希望	未・済								
	数 1 0 加重	. Т. Д.								
*市記載欄										
个 川 記 戦 惻	 認定の可否	認定証番号	認定区分等							
可・否	#007 - 2 H									
(否とする			□ 1号 □ 2号 □ 3号 (□標 □短)							
- / l > * * *	年 月 日認定		八山床							
マイナンバー確 (1)番号確認]きょうだい① □きょう	だい②							
(リノ 宙り唯祕	□ □文 □□□ □甲請児 □ □祖父 □祖母 □その他	16 x 7 /2 v · U)							
(2)口来庁者			,							