記入例

1号認定用

保育給付認定（現況）申請書　兼　入園申込書

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

朝来市長様

申込年月日　令和 7 年 11 月 11 日

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。
合は、市長へ納めるべき保育料について、児童手当法第 21 条第 1 項の規
の額から滞納分授業料について当該児童手当の支払期日をもって支払い
を講じられても異議を申し立てないこと。
務が集中し審査等に日時を要するため、提出された教育・保育給付認定申
があること。

認定の審査に必要となる書類です。
記入例に従い、記入漏れのないよう
ご記入ください。

保護者	現住所	(〒669 － 5292) 朝来市和田山町東谷 213 番地　朝来ハイツ 201 号室		
	氏名	朝　来　太　朗	連絡先(自宅・携帯)	●●●（ ▲▲▲▲ ）××××（父・㊞）
			緊急連絡先(自宅･携帯)	●●●（ ▲▲▲▲ ）××××（父・㊞）
			緊急連絡先(自宅･携帯)	●●●（ ××××）▲▲▲▲（㊞・母）
	転入前住所	神戸市●●区●●111 番地 11　1-11 号		(←R7.1.1 時点の住所) 転入~~(予定)~~日（ R7 年 8 月 12 日）

申込区分	□新規 ・ ☑継続（　わだやまこども園　）入園中（うち　□施設変更希望あり）			
ふりがな	あさご　はなこ	男・女	生　年　月　日	年齢(R8.4.1 現在)
申請児童名	朝 来　花 子		平成 ㊀令和 3 年 7 月 16 日生	満　4　歳 4　歳クラス
認定者番号	××××	※既に教育・保育給付を受けている場合は必ず記入して下さい		

①利用を希望する施設名、期間等

利用希望期間	令和　8 年　4 月　1 日 から　令和　9 年　3 月 31 日 まで	
利用希望施設（事業所）名		希望理由
第 1 希望　わだやまこども園		校区のため
第 2 希望　えきまえこども園		母親の勤務地に近いため
第 3 希望　あさごこども園		祖父母宅に近いため
預かり保育の利用希望	☑希望あり	□希望なし

理由も必ず記入してください。

チェック漏れ注意ください。

②世帯の状況（申込児童以外の同居している世帯員を記入して下さい）

児童の世帯員	こどもとの続柄	氏　名	生　年　月　日	職業	会社名・学校名 (学年は令和7年4月からの学年を記入下さい。)
	父	朝来　太郎	Ⓢ/H/R 63 年 6 月 24 日	会社員	あさご銀行
	母	朝来　花代	S/Ⓗ/R　2 年 4 月 8 日	パート	(株)●●●●
	兄	朝来　太一	S/Ⓗ/R 26 年 11 月 15 日	小学生	わだやま小学校　6 年生
	姉	朝来　花	S/H/Ⓡ4 年　4 月 19 日	こども園児	わだやまこども園　3 歳児
			S/H/R 年　月　日		

入園希望園児以外の同居親族を記入願います。
世帯分離されていても、同居であれば記入ください。

家庭の状況	□ひとり親家庭（祖父母と同居　□あり・□なし）　・☑左記以外			
生活保護の適用の有無	☑適用なし　・　□適用あり（　年　月　日保護開始）			
就学前施設への兄弟姉妹入園の有無 （クラス年齢は令和 8 年 4 月 1 日時点）	☑有	施設名	氏名	年齢
		わだやまこども園	朝来　花	3 歳児
	□無			歳児
				歳児
兄弟姉妹の状況	申込児童は（ 3 人兄弟姉妹のうち第 2 子）※年齢関係なくカウントしてください			

令和８年度（来年度）の入園（希望）状況を記入ください。

【裏面も記入して下さい】

③園児の状況について

各種手帳の情報	☑なし　・　□あり（□身体障害者手帳　□療育手帳　□精神障
今までにかかったことのある病気（該当にチェックし、症状を下記に記載して下さい））	□心臓病　□腎臓病　□けいれん　□てんかん　□アトピー　□ぜんそ □その他　（　　） 症状：
食物アレルギーの有無	□なし　・☑あり（アナフィラキシー □あり　・☑なし） ありの場合　（医師の診断　□なし　☑あり　／　薬の服用　☑なし　・□あり）

お子様の命に関わる大切な内容となりますので、必ずご記入ください。

⑤税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費の教育 税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、及びその情報に基づき決定した利 保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名　朝　来　　太　朗

この欄の署名がなければ受付できませんので必ず署名してください。

【以下は記入しないでください。】

＊市町村記載欄

受付年月日	令和　　年　　月　　日			認　定 担当者		入　力 担当者
認定日	認可の可否	認定番号	（否とする理由）			認定区分等
令和　年　月　日						□1 号認定
施設入園の可否						支給（利用）期間
可・否						自：令和　年　月　日 至：令和　年　月　日
保育料(階層・多子)	備					
（　階層　） 円						

こちらは記入しないでください！！