（表）

様式第1号（第3条、第4条、第5条、第10条、第11条関係）

記　入　例

施設型給付費・地域型保育給付費等
教育・保育給付認定申請書　兼　保育所等入所申込書

令和８年１１月〇〇日

上毛町長　殿

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。また、上毛町が施設型給付費・地域型給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

住　　所　上毛町大字　〇〇〇〇番地

保護者氏名　上　毛　太　郎

※本人の署名又は記名押印

電話番号　〇〇〇C－〇〇〇 －　〇〇〇〇

申請に係る小学校就学前子ども	（ふりがな）氏　名	（こうげ　じろう）上　毛　二　郎	生年月日 ※年齢は入所希望年度の４月１日時点	令和〇年〇〇月〇〇日（　〇　歳）	
	性別	(男)・女	障害者手帳の有無	有・(無)	個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
認定者番号		※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記			
保育の希望の有無	(有)：保育の利用を希望する場合（幼				
	無：幼稚園等の利用を希望する場合				

提出時に通知カード（現住所のもの）又はマイナンバーカードを持参してください。

①世帯の状況

児童の父母及び同居親族全員を記入してください。

区分	氏　名	児童の続柄	生年月日	性別	勤務先名又は学校名等	個人番号
児童の世帯員	上毛　太郎	父	S〇〇年〇月〇日生	(男)・女	〇〇株式会社〇〇支店	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	上毛　花子	母	S〇〇年〇月〇日生	男・(女)	〇〇スーパー	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	上毛　一郎	兄	H〇〇年〇月〇日生	(男)・女	〇〇小３年生	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	上毛　桜	姉	H〇〇年〇月〇日生	男・(女)	〇〇〇保育園	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
			年　月　日生	男・女		
			年　月　日生	男・女		
生活保護の適用の有無	(無)・有（　年　月　日保護開始）					
ひとり親世帯等の適用の有無	(無)・有（□ひとり親世帯　□在宅障害児（者）のいる世帯）					

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和８年　４月　１日から	□　年　月　日まで ☑　卒園まで
利用を希望する施設（事業者）名		施設（事業者）名・希望理由
	第１希望	〇〇保育所　（希望理由）家から近いため
	第２希望	△△保育園　（希望理由）職場に近いため
	第３希望	□□保育園　（希望理由）通勤途中にあるため

第３希望まで記入してください。

③保育の利用を必要とする理由等

該当する　□にチェック（☑）してください。

続柄	必要とする理由
父	☑就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □育児休業　□就学　□その他（　　） （具体的な状況：　　）
母	☑就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □育児休業　□就学　□その他（　　） （具体的な状況：　　）