様式第１号（第４条関係）

教育・保育給付認定申請書兼保育施設利用申込書

年　　月　　日

（あて先）本庄市長

以下の事項について同意のうえ、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。

１．市が、教育・保育給付認定及び利用者負担額（保育料）決定に必要な住民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。
２．市が、教育・保育給付認定に関すること、利用調整に関すること、並びに利用者負担額（保育料）及び入所の手続に必要な情報について、特定教育・保育施設等に対して提供すること。

①保護者（申請者）	フリガナ				生年月日	年　月　日	
	氏名						
	現住所	本庄市			個人番号（マイナンバー）		
	本庄市への住民登録（１月１日時点）	令和８年	有・無（　　）	令和９年	有・無（　　）	申込児童との続柄	
	障害の有無（※）	有・無	職業・学校名等				
②保護者（①の配偶者）	フリガナ				生年月日	年　月　日	
	氏名						
	現住所	□申請者と同じ			個人番号（マイナンバー）		
	本庄市への住民登録（１月１日時点）	令和８年	有・無（　　）	令和９年	有・無（　　）	申込児童との続柄	
	障害の有無（※）	有・無	職業・学校名等				
日中の連絡先【連絡順位】	【１】				□父携帯　□母携帯　□その他（　　）		
	【２】				□父携帯　□母携帯　□その他（　　）		
	【３】				□父携帯　□母携帯　□その他（　　）		
保育の希望の有無	有　：　保育の利用を希望し、保育施設を申し込みます。（保育２・３号認定）　→　①～⑧を記入						
	無　：　幼稚園等の利用を希望します。（教育１号認定）　→　①～⑥を記入						
保育希望時間	□保育標準時間（１日最大１１時間まで）　□保育短時間（１日最大８時間まで）						

③申込児童	フリガナ		性別	男・女	生年月日	年　月　日	
					（令和９年４月１日時点：　　歳）		
	氏名		保護者との続柄		個人番号（マイナンバー）		
	障害の有無（※）	有・無	アレルギー	有・無（　　）	既往症	有・無（　　）	

④世帯の状況　※①から③を除き、住民票の世帯によらず同居者は全員記載してください。（別居のきょうだいを含む。）

フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日 個人番号（マイナンバー）	職業・学校名等	障害の有無（※）	同居・別居
		年　月　日		有・無	同・別
		年　月　日		有・無	同・別
		年　月　日		有・無	同・別
		年　月　日		有・無	同・別
		年　月　日		有・無	同・別

ひとり親世帯等について	死亡・離別・未婚・失踪・その他（　　）				年　月　日
	児童扶養手当（ひとり親家庭などで養育される子どもの生活を支援するための手当）				有・手続中・無
生活保護の適用について	有・無	担当者		開始日	年　月　日

※有の場合：身体障害者福祉法、療育手帳制度要綱、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律の定める手帳、特別児童扶養手当の受給証明書、国民年金の障害基礎年金受給の証書の写しを添付すること。

⑤利用を希望する期間	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで　／　小学校就学前まで				
⑥利用を希望する教育・保育施設名	第１希望		希望理由		□見学済
	第２希望		希望理由		□見学済
	第３希望		希望理由		□見学済
	第４希望		希望理由		□見学済
	第５希望		希望理由		□見学済

きょうだいで同時に申込みの方（該当するところに☑）

□同時に同じ施設に入所できる場合のみ利用を希望する
□きょうだいのうち、１人だけでも利用を希望する
□同時に利用できれば別々の施設でよい

⑦保育の実施を必要とする理由等		
	父	□就労　□妊娠･出産　□疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□就学 □その他（　　）
		自宅から保育施設まで　：車・電車・自転車・徒歩・その他（　　）　時間　分
		保育施設から勤務・通学先まで　：車・電車・自転車・徒歩・その他（　　）　時間　分
	母	□就労　□妊娠･出産　□疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□就学 □その他（　　）
		自宅から保育施設まで　：車・電車・自転車・徒歩・その他（　　）　時間　分
		保育施設から勤務・通学先まで　：車・電車・自転車・徒歩・その他（　　）　時間　分
	申込児童の現在の保育状況	□教育・保育施設入所中　□保護者が保育　□保護者以外が保育（　　） □その他の状況（　　）
	他の就学前児童の保育状況	□教育・保育施設入所中　□保護者が保育　□保護者以外が保育（　　） □その他の状況（　　）

⑧祖父母の状況		同居・別居等	氏名	住所（同居の場合は記入不要）	就労時間
父方	祖父	同居・別居・その他			時間／月
	祖母	同居・別居・その他			時間／月
母方	祖父	同居・別居・その他			時間／月
	祖母	同居・別居・その他			時間／月

⑨支給認定証の交付希望

支給認定証の任意交付化に伴い、支給認定証の交付は希望する方のみとなります。交付を希望する方のみ☑

※決定通知書と認定証の記載内容は同じものとなります。

□支給認定証の交付を希望します。

＊市記載欄

受付確認欄	施設見学	口座	勤務証明書等	本人確認	多子軽減	番号確認	その他	処理欄	入力	情報連携	契約	口座入力	通知発送
			父・母										