

R5

子どものための教育・保育給付認定申請書  
兼保育利用申込書（2号・3号用）

園名  
新規  
継続  
国市

行橋市長 殿

令和 年 月 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定及び保育利用を申し込みます。  
必要に応じ、世帯の市町村民税課税台帳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  
保育料について、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。

令和5年4月1日時点の  
年齢を記入してください。

保護者 住所 行橋市 中央1-1-1  
名 行橋 太郎  
話 父携帯 090-※※-※※※※ (2) 母携帯 080-※※-※※※※ (1)  
（優先順位）

\*記載内容に不正(虚偽)が認められた場合は、認定・利用を取消しする場合があります。

入所児童氏名 行橋 次郎  
年齢 (R5.4.1時点) 0 男・女 (子・その他(第2子))  
利用希望期間 令和5年4月1日から令和6年3月31日まで  
健康状況等 障害や病状 無 身体的障害(手足・視覚・聴覚) 症状・病名  
発達等気になること 無 又は言われたことがある(ことば・落ち着きがなく動き回る・こだわりが強い)  
健診時の要観察項目 無 内容  
食物アレルギー 無 内容

(太枠の中だけ保護者が記入してください)

1. 上記児童は除く同居世帯員の状況(児童以外のすべての同一世帯員を記入ください。世帯分離家族も含みます)  
○両親の一方が別居の場合、住民票上別居であっても必ず記載してください。(例:単身赴任、離婚調停中など)  
○建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。

Table with columns: 人員, 氏名, 児童から見た続柄, 生年月日, 性別, 事由(番号), 同居・別居, 勤務先(職業等)《R5.4.1時点》(児童は学校名、保育所名、幼稚園名), 学年

★新規の方★  
【第1希望の園】  
事前に園へ見学済の場合は☑と記入し、見学日を記入してください。(見学がお済でない場合は必ず園からの了解をもらってください。)どちらも済でない場合は、申込の受付はできません。  
【第2、第3希望の園】  
希望がない場合は記入しないで下さい。見学が済でない場合はどちらの口も記載は不要です。  
★在園児の方★  
現在の園を継続希望の場合は、第一希望の園名のみ記入し、継続に☑をしてください。見学日の記載は不要です。

満3歳以上は「2号」  
満3歳未満は「3号」

認定区分 (保育の希望有) 2号 3号  
施設名称 ○○保育園 ■■保育園 ◆◆保育園  
見学日 10/26 / /  
見学はしていないが園からの了承済

きょうだい同時申込 有 無  
希望園以外の施設利用 希望園以外でも入所を希望する 希望園以外は入所しない

申請児童が一人の場合、

※行橋市記入欄(きょうだい児の申請受付確認)

### 3. 保育料算定に必要な事項

住民税が課税される市区町村の確認	令和4年1月1日時点の住所	
	父： <input checked="" type="checkbox"/> 行橋市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）	市外の場合： <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 課税証明（R4年度）
	母： <input checked="" type="checkbox"/> 行橋市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）	市外の場合： <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 課税証明（R4年度）
	令和5年1月1日時点の住所	
	父： <input checked="" type="checkbox"/> 行橋市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）	市外の場合： <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 課税証明（R5年度）
	母： <input checked="" type="checkbox"/> 行橋市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）	市外の場合： <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 課税証明（R5年度）
生活保護	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（担当ケースワーカー： ）	
ひとり親の場合	<input type="checkbox"/> 離婚（ 年 月） <input type="checkbox"/> 死別（ 年 月） <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居（ 年 月 日（頃）から） 【調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有≪証明書 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有≫】	
その他情報	<input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれがある場合など社会的養護が必要 <input type="checkbox"/> 同居の障がい者がいる（氏名： 等級： ） <input type="checkbox"/> 同居の要介護者がいる（氏名： 介護認定： ） <input type="checkbox"/> 単身赴任者がいる（氏名： 単身赴任先： ） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業などの卒園児童（ ） <input type="checkbox"/> その他具体的な内容（ ）	

○該当する項目に☑をいれてください。  
※「利用調整」及び「保育料減免」に関わります。

※在園児の方で現在の園の継続希望の場合は記載はここまでです。  
それ以外の方は次からもご記入ください。

### 4. 利用調整について

入所できなかった場合の予定を記入ください。

希望する日から保育所等を利用できなかった時の予定	<input type="checkbox"/> 育児休業を期間満了まで延長するため、利用希望月以外の選考は希望しない	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を延長するが、入所でき次第復職するため、引続き選考を希望する
	<input type="checkbox"/> 幼稚園を利用	<input type="checkbox"/> 届出保育施設を利用
	<input type="checkbox"/> 親族が保育（保育予定者： ）	<input type="checkbox"/> その他（ ）
R4年度中の入所申込	<input checked="" type="checkbox"/> 有（令和4年12月入所申請） <input type="checkbox"/> 無	

令和4年度の入所申請をした方のみ記入してください。

### 5. 児童の状況

現在の保育の状況	<input type="checkbox"/> 保育園に通っている（ ）	保育園
	<input type="checkbox"/> 幼稚園に通っている（ ）	幼稚園
	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭で保育	
	<input type="checkbox"/> （ ）に預けている	
	<input type="checkbox"/> 届出保育施設（託児所）（ ）	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）	