

R7

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）

記入例

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。

保護者 住所 行橋市 中央1-1-1

令和7年4月1日時点の
年齢を記入してください。

(父) 行橋 太郎

(母) 行橋 花子

携帯 090-※※-※※※ (2)

携帯 080-※※-※※※ (1)

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

入所 児童 氏名	ふりがな ゆくはし じろう	年齢 (R7.4.1 時点)	性別	保護者 との続柄	障害手帳の有無 ☒ 無 ☐ 有	利用希望期間
	行橋 次郎	0	男・女	子 (第2子)	療育手帳の有無 ☒ 無 ☐ 有	
	平成 令和 6年7月20日生					令和7年4月1日から 令和8年3月31日まで
健康 状況 等	障害や病状	☒ 無 ☐ 有	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 ☐ 有	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 ☐ 有	内容()			
	食物アレルギー	☒ 無 ☐ 有	内容()			

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)→裏面に記入欄あり

○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。

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)《R7.4.1時点》 (児童は学校名、保育所名、幼稚園名)	学年
1	行橋 太郎	父	S R 2. 10 . 30	男・女	1	同居・ 別居	(株) 行橋	
2	行橋 花子	母	S R 2. 6 . 1	男・女	1	同居・ 別居	□□□会社	
3	行橋 初子	姉	S H 元. 5 . 23	男・女		同居・ 別居	◇◇◇幼稚園	年長
4	行橋 桃子	祖母	S H R 45. 12 . 5	男・女		同居・ 別居		
5			S H R					
6			S H R					

事由の番号 ※養育者(父母)のみ記入
1. 児童の出生 2. 児童の死亡 3. 保護者の疾病、障害満3歳以上は「2号」
満3歳未満は「3号」

見学について

★新規の方★【第1希望の園】 見学済みの場合は☑と記入し、見学日を記入。
(見学がお済みでない場合は必ず園からの了承を得てください。)
どちらもお済みでない場合は、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。
見学がお済みでない場合はどちらのチェックも記載は不要です。

認定区分 (保育の希望有)	☐ 2号	施設 名称	第① 希望	〇〇保育園	☐ 継続	☒ 見学日 10/26	☐ 見学はしていないが園からの了承済
	☒ 3号		第② 希望	■ ■ 保育園	☐	☐ 見学日	☐ 見学はしていない
			第③ 希望	◆ ◆ 保育園	☐	☐ 見学日 /	☐ 見学はしていない
新規で きょうだい 同時に申込	☐ 有 ☒ 無	☐ 同じ施設でのみ利用を希望する ☐ 別々の施設でも利用を希望する ☐ 一人でも利用を希望する	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(きょうだい等の申請受付確認)

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6年 1月1日時点の住所	
	父： ☒ 行橋市 ☐ 市外（ ）	市外の場合： ☐ マイナンバー ☐ 課税証明（R6年度）
	母： ☒ 行橋市 ☐ 市外（ ）	市外の場合： ☐ マイナンバー ☐ 課税証明（R6年度）
	令和7年 1月1日時点の住所	
	父： ☒ 行橋市 ☐ 市外（ ）	市外の場合： ☐ マイナンバー ☐ 課税証明（R7年度）
	母： ☒ 行橋市 ☐ 市外（ ）	市外の場合： ☐ マイナンバー ☐ 課税証明（R7年度）
生活保護	☒ 無 ☐ 有（担当ケースワーカー： ）	
ひとり親の場合	☐ 離婚（ 年 月） ☐ 死別（ 年 月） ☐ 未婚 ☐ 別居（ 年 月 日（頃）から） 【調停 ☐ 無 ☐ 有≪証明書 ☐ 無 ☐ 有≫】	
その他情報	☐ 虐待やDVのおそれがある場合など社会的養護が必要 ☐ 同居の障がい者がいる（氏名： 等級： ） ☐ 同居の要介護者がいる（氏名： 介護認定： ） ☐ 単身赴任者がいる（氏名： 単身赴任先： ） ☐ 小規模保育事業などの卒園児童（卒園した園： ） ☐ 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	☒ 育児休業を期間満了まで延長するため、 _____ 8 月以降の選考は希望しない	☐ 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
	☐ 幼稚園を利用	☐ 届出保育施設を利用
	☐ 親族が保育（保育予定者： ）	☐ その他（ ）
R6年度中の 入所申込	☒ 有（令和6年 1 2 月入所申請） ☐ 無	

令和6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	☐ 保育園に通っている（ 保育園）
	☐ 幼稚園に通っている（ 幼稚園）
	☒ 家庭で保育
	☐ （ ）に預けている
	☐ 届出保育施設（託児所）（ ）
	☐ その他（ ）