

記入例(新規用)

新規を○で囲んでください。

令和7年度

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(現況届)兼 保育施設等【新規・継続】利用申込書

相馬市長・相馬市福祉事務所 様

申請日: 令和 ○年 ○○月 ○日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及
型給付費・地域型保育給付費等の認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含
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掲示するこ

転入予定の方は居住地欄に居住予定
住所及び転入予定日を、住民登録地欄
に現住所をご記入ください。

原則として、児童手当受給者など家計の中心者の氏名をご記入ください。

保護者(申込者)	相馬市○○字○○番地					
	住民登録地 (居住地と異なる場合)					
	ふりがな	そうま たろう	電話番号 *優先者に☑してください			
氏名	相馬 太郎	☐ 自宅	(0244) 00 -0000			
		☐ 父携帯	090-0000 -0000			
		☒ 母携帯	090-0000 -0000			
児童	ふりがな	そうま はるこ	生年月日	年齢	性別	障害者手帳
	氏名	相馬 春子	令和 5年5月1日	R7.4.1時点 1歳	男()女()	有()無()

●希望する教育・保育給付認定及び利用施設名等

施設及び保育の理由により利用できる期間が異なります。 どちらかを選択・記入してください。		■就学前まで	
・満3歳まで受入可能な園を希望する場合は利用希望期間を記入		■教育標準時間	
・満6歳まで受入可能な園を希望する場合は「就学前まで」を選択		■保育標準時間 (11時間まで)	
■保育認定(2号・3号) 保育園等の保育施設において保育の利用を希望する場合		■保育短時間 (8時間まで)	
利用施設名	第1希望	認定こども園(教育認定)を希望する 場合はこちらにチェックマークを記 入してください	新・継
	第2希望	○○○保育園	新・継
	第3希望	○○○保育園	新・継
	第4希望	○○○保育園	新・継

●児童の家庭状況 ※児童の同居家族、生計を一にする家族についてご記入ください。

児童の世帯員	児童との続柄・氏名	個人番号・生年月日	年齢	性別	就労・通学・ 通園生	本年1.1時点 の住民登録
	父 相馬 太郎	個人番号 00年	00歳			
	母 相馬 花子	個人番号 00年	00歳			
	本人 相馬 春子	個人番号 4年5月	0歳			
	姉 相馬 夏子	個人番号 00年00月00日	00歳	男()女()	00小0年	
	祖父 相馬 一郎	個人番号 00年00月00日	00歳	男()女()	00事務所	
	祖母 相馬 一子	個人番号 00年00月00日	00歳	男()女()	000商店	
		個人番号 00年00月00日	00歳			
生活保護の適用の有無		■なし □あり()年()月()日保護開始				
ひとり親家庭及びそれに類する状況		□死亡 □離婚 □未婚 □生死不明 □その他()				
障害者がいる世帯		□子ども本人 ■子ども本人以外(祖母 相馬 一子)				

※障害者がいる世帯の場合、手帳の写し等証明書類を添付してください。

●児童の状況

児童の 保育状況 健康状態	現在の 保育状況	☐ 家庭（内・外）で（父・母・祖父・祖母・その他）が保育している ☐ （ ）保育園、幼稚園に在園中
	健康状態	☐ 良好 ☐ 普通 ☐ 病弱 持病等（ ）
	食 事	☐ 普通食 ☐ 離乳食 ☐ 混合 ☐ ミルクのみ ☐ 母乳のみ
	アレルギー	☐ なし ☐ あり（ ）
	障害の状態	☐ なし ☐ あり ☐ 療育手帳 ☐ 障害者手帳 ☐ 障害児福祉手当 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ その他（ ）
	特記事項	

●保育の利用を必要とする理由 ※保育の利用を希望する方のみ記入してください。

続柄	保育の認定基準	具体的な状況等
父	☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DVの恐れ ☐ その他（ ） ☐ 妊娠・出産 ☐ 育休取得中の保育継続利用	日中就労のため
母	☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DVの恐れ ☐ その他（ ） ☐ 妊娠・出産 ☐ 育休取得中の保育継続利用	日中就労のため ○月○日復職予定
（ ）	☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 就学 ☐ 虐待・DVの恐れ ☐ その他（ ） ☐ 妊娠・出産 ☐ 育休取得中の保育継続利用	
利用希望 曜日・時間	曜日【 月・火・水・木・金・土・日 】 平日【 8時 00分 から 18時00分 まで】 土曜【 時 分 から 時 分 まで】 日曜【 時 分 から 時 分 まで】	希望する保育の必要量 ☒ 保育標準時間（11時間まで） ☐ 保育短時間（8時間まで）

※別途、保育の認定を受ける場合は、保育の認定を受ける必要となる書類の添付が必要となります。

【事業所】	就労を理由として利用する場合、就労時間・曜日等に合わせた利用をお願いします。保護者の就労がない日は基本的に児童もお休みです。		市に提出す	希望する保育必要量を選択してください。
施設	（事業者番号 ）			
担当者・連絡先	担当者名：	連絡先：		
契約（内定）の有無	☐ 有（ ☐ 契約 ☐ 内定 （ 年 月 日契約（内定）） ☐ 無			
備考				
【事務処理欄 ※相馬市】	記 入 不 要			
受付年月日				
認定の可否	年 月 日認定			
認定者番号	認定区分等	☐ 1号 ☐ 2号（ ☐ 標準・ ☐ 短時間） ☐ 3号（ ☐ 標準・ ☐ 短時間）		
認定（利用）期間	自 年 月 日 至 年 月 日	☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型		
利用の可否	☐ 可 ☐ 否（理由 年 月 日決定）			
利用施設名	☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事） ☐ 認定こども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 保 ☐ 幼） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保）			
施設利用期間	自 年 月 日 至 年 月 日	備考		