教育・保育給付認定申請書（兼入所申込書兼現況届） 記入例

釜石市長宛て

申請日（届出日） 令和〇年 〇月 〇日

●この申請書に記載されている事項の中で、利用調整及び教育・保育の運営上必[illegible]設・事業者に提供することがあります。
●申請内容が事実と相違する場合は、支給認定を取り消すことがあります。
以上の事に同意のうえ、次のとおり施設型給付費・地域型保育型給付費の支給認[illegible]

令和８年１月１日
時点の状況です。

申込区分	☑新規申込（支給認定を受けていない） □転園・待機中（支給認定済） □在園中	保育の希望	☑有　□無

フリガナ	カマイシ　タロウ	続柄	生年月日	連絡先　（続柄）
保護者氏名	釜石　太郎	父	昭和〇年〇月〇日	携帯　090-1234-〇〇〇〇（父） 携帯　090-5678-〇〇〇〇（母）
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3			
保護者住所	〒026-0001 釜石市只越町〇-〇-〇〇	1/1時点の住所	父　釜石市・(市外) 母　釜石市・(市外)	携帯・(その他)　25-〇〇〇〇（祖父母宅） 携帯(その他)　26-〇〇〇〇（母職場）
受任者（提出者）	なお、上記の申請及び個人番号の提供について、以下のものに委任します。（上記の申請者が申請に来られない場合にはご記入ください）			
氏名	釜石　花子	住所	釜石市只越町〇-〇-〇〇	申請者との続柄：妻

フリガナ	カマイシ　サクラ	性別	生年月日	※障がいの有無
申請児童氏名	釜石　桜	男・(女)	令和〇年〇月〇日 1歳　〇ヶ月	☑無 □有⇒□療育手帳（A・B） □身体・精神障害者手帳（　級） □特別児童扶養手当 □障害基礎年金
個人番号	2 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3			
他市町村から転入の場合前住所地での保育施設利用	□利用していない ☑利用していた（施設名：盛岡保育園）			

世帯の状況 ※別居している児童の兄弟も記入する

氏名（申請児童は記入しない）	続柄	生年月日	◦個人番号（マイナンバー） ◦勤務先・または単身赴任先・学校・幼稚園・保育所の名称	障がいの有無（※上記の手帳等を取得している方は記入）	同居・別居
カマイシ　タロウ 釜石　太郎	父	昭和〇年〇月〇日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 （株）〇〇商事	有・(無)（　）	(同)・別
カマイシ　ハナコ 釜石　花子	母	昭和〇年〇月〇日	2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 〇〇病院	有・(無)（　）	(同)・別
カマイシ 釜石　〇〇	兄	平成〇年〇月〇日	3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 盛岡〇〇高等学校	有・(無)（　）	同・(別)
カマイシ 釜石　〇〇	兄	平成〇年〇月〇日	4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 〇〇小学校	(有)・無（特別児童扶養手当受給）	(同)・別
カマイシ 釜石　〇里	曾祖父	昭和〇年 8 月 〇日	7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9	(有)・無（身体障害者手帳2級）	(同)・別
				有・無）	同・別

同居の祖父母を「世帯の状況」欄に記入した場合は、下欄への記入は不要です。
同居家族の人数が多く「世帯の状況」の記入欄が足りない場合は、同居の祖父母は下記に記入して下さい。その場合、住所の欄に職業を記入して下さい。

祖父母の状況			生年月日	住所	就労の有・無	同居・別居世帯
父方	釜石　〇〇	61 歳	昭和〇年〇月〇日	〇〇商店	(有)・無	(同)・別
	釜石　〇〇	62 歳	昭和〇年〇月〇日	無職	有・(無)	(同)・別
母方	只越　〇〇	72 歳	昭和〇年〇月〇日	釜石市只越町〇-〇	有・(無)	同・別
	只越　〇〇	72 歳	昭和〇年〇月〇日	釜石市只越町〇-〇	(有)・無	同・別

ひとり親の場合の理由	□離婚（　年　月）　□死別（　年　月）　□未婚 □離婚前提の別居　年　月から（生計 同一・別）➡別世帯になっている配偶者の氏名（　）
生活保護の適用	□無　□有（担当者　年　月　日保護開始）

市が施設型給付費・地域型給付費等の支給認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、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。

保護者氏名　釜石　太郎　　保護者氏名　釜石　花子

市記載欄	教育・保育給付認定番号				
	①番号確認書類	□個人番号カード □通知カード □個人番号が記載された住民票の写し等			□無
	②身元確認書類	□個人番号カード □顔写真付き身分証明書（運転免許証等） □その他書類２つ			□無

教育・保育給付認定申請書（兼入所申込書兼現況届）

※以下は、保育を希望する場合のみ記入して下さい。

利用希望施設名	第1希望	**〇〇保育園**	第4希望	**◎◎◎◎園**
	第2希望	**◆◆◆こども園**	第5希望	
	第3希望	**△△保育所**	第6希望	
利用日・時間	**月** 曜日～ **金** 曜日		**8** 時 **00** 分 ～ **18** 時 **30** 分	

【保育を必要とする状況】

保育が必要な期間（希望日）	**開始日**	**令和 〇** 年 **〇** 月 **1** 日から
	終了日	☑小学校就学前まで □満3歳になった年度の3月まで □その他（ 年 月 日）
保育が必要な理由	**父**	☑就労 □疾病・障害（病名・障害名 ）等級（ ） □介護・看護（受けている人 続柄 病名 ） □災害の復旧 □求職中（ 年 月 日から）（前職退職日 年 月 日） □通学 □虐待やDVのおそれ □その他（ ）
	母	☑就労 □疾病・障害（病名・障害名 ）等級（ ） □介護・看護（受けている人 続柄 病名 ） □災害の復旧 □求職中（ 年 月 日から）（前職退職日 年 月 日） □通学 □産前産後 □虐待やDVのおそれ □その他（ ）
勤務先についての具体的な状況	**父**	勤務先名（ **（株）〇〇商事** ）勤務内容（ **営業・配達** ） 勤務先住所（ **釜石市大渡町 3-15-26 のぞみビル 2F** ） 1日の勤務時間 **8** 時 **30** 分～ **18** 時 **30** 分 月平均 **25** 日 ☑正規雇用 □臨時・契約雇用（ 年 月 日まで） □その他（ ）
	母	勤務先名（ **〇〇病院** ）勤務内容（ **医療事務** ） 務先住所（ **釜石市鈴子町 1-1-1** ） 1日の勤務時間 **8** 時 **00** 分～ **18** 時 **30** 分 月平均 **20** 日 □正規雇用 ☑臨時・契約雇用（R〇年 **3** 月 **31** 日まで） □その他（ ）
申請時点の出産予定	**出産予定**	□無 ☑有（予定日 **令和〇年 〇月 〇日頃**）
	出産後の予定	□自宅で保育するため保育施設を退所する（育児休暇を8か月以上取得、退職等） ☑産後休暇・育児休暇後に保育施設を利用し復職する（復職予定日 **令和〇年 〇月 〇日**） □保育施設を利用し求職活動を行う □その他（ ）

現在妊娠中の方は、必ず**出産予定日**と**今後の予定**を記入してください。

【申請児童の状況】

申請時点の保育の状況	□自宅で保育 ➡ □父 □母 □祖父 □祖母 □その他（ ） ☑自宅外で保育 ➡ □教育・保育施設（施設名： ） □事業所内保育所 □認可外保育所 □一時預かり・託児 施設名等（ ）週（ ）回 ☑親族（児童との続柄： **母** ） □知人 □職場で保育 ➡ □店舗内 □休憩室 □自宅（職場と同じ場所）□その他（ ）
健康状況等	●検診の受診 ☑1か月健診 ☑3～4か月健診 ☑6か月健診 ☑9～10か月健診 ☑1歳半健診 □2歳児いい歯健診 □3歳児健診 □4歳半発達検査 ●健診時の指摘事項・その他発達等の心配事や定期的に通院等 □無 ☑有（内容： **発語がゆっくり** ●アレルギー等 □無 ☑有（内容： **卵 小麦粉** （除去の程度： **卵は加熱すれば可 小麦粉は完全除去** ） （医師からの集団生活における指導： ） ●持病 □無 ☑有（内容： **喘息** 投薬の状況： **発作時に吸入薬** ） ●入院歴 □無 ☑有（ **令和〇年 3月** 日） その後の経過（ **経過観察、月1回の通院** ）
再度利用申請	以前釜石市内の保育施設を利用し、退園したことがありますか。 ☑無 □有 （施設名： ） 年 月頃

除去の程度や指導内容は、詳しく記入してください。

入所待機となった場合の予定	□保育施設以外の施設を利用する ➡ □幼稚園 □事業所内保育所 □その他 □一時預かり・託児等を利用する ➡ 施設名等（ ）週（ ）回・1日（ ）時間 ☑親族等が保育する ➡ 保育予定者の児童との続柄（ **祖母** ） □育児休暇を延長する（ 年 月 日頃まで） □職場に連れて行く