

記入例一覧

保育所等入所申込添付書類チェック表

保護者名 松島 太郎

児童名 松島 元気

生年月日 平成 31 年 1月 1日

	父	母	祖父	祖母	その他(曾祖父母等)
勤務証明(申告)書 ※65歳未満で同居している方全員分					
課税証明書 * 令和4年1月2日以降転入の方のみ					
母子手帳 * 出産を理由とする方のみ					
診断書等 ※病気を理由とする方のみ ※障害・介護を理由とする方(要相談)					

子ども・子育て支援新制度について

教育・保育給付認定申請書

* 母子手帳は母の名前があるところ、出産予定日の入ったところの写しを提出してください。

* 診断書には、「治療期間」と「〇〇の疾病のため、家庭保育が困難」等と記載してください。障害者手帳は、等級が確認できるページの写しを提出してください。

* 課税証明書は令和4年1月2日以降転入の方のみが父母とも必要です。

* 祖父母については、65歳以上で働いている場合、勤務証明等は不要ですが、調査票内2に具体的理由を記載してください。(例:祖父〇〇(名前):松島町の〇〇会社勤務(場所、会社名))

* その他必要に応じて書類を提出していただく場合もあります。

(様式第1号)

保育所等入所申込書

※第 R5- 号

R4年 10月10日

保護者住所 松島町○○○○○

氏名 松島 太郎

松島町長殿

自宅電話番号 022-0000-0000

保育中の連絡先及び電話番号 090-0000-0000 (母)

保育所等への入所につき次のとおり申込みます。

入所児童	ふりがな	まつしま げんき		生年月日	性別	備考
	氏名	松島 元気		平成31年 1月 1日生	(男)・女	
入所を希望する保育所等名	第1希望	○○保育所 (希望理由) 家から一番近いため				
	第2希望	○○保育所 (希望理由) 家から二番目に近いため				
	第3希望	(希望理由)				
保育の実施を希望する期間		令和 5年 4月 1日 から令和 6年 3月 31日まで				
保育を希望する時間		<input type="checkbox"/> 保育短時間 (利用時間最大8時間) <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 (利用時間最大11時間) 希望の時間にチェックを入れる。				
保育の利用を必要とする理由	両親等: (1), (1)		記入上の注意の一覧(入所できる基準)から 両親・祖父母、家庭外労働の為			

○入所児童の家庭の状況

区分	氏名 (入所児童以外の世帯員全員)	入所児童との続柄	生年月日 (申込時の年齢)	性別	職業 (会社名・学校名学年等)	課税の有無		備考
						前年度分市町村民税	前年分所得税	
入所児童と同居している方	(ふりがな) まつしま 太郎 松島 太郎	父	平成〇年〇月〇日	(男)・女	会社員 (株)〇〇工場	有() 無()	有() 無()	
	(ふりがな) まつしま はなこ 松島 花子	母	平成〇年〇月〇日	男・(女)	パート 〇〇病院	有() 無()	有() 無()	
	(ふりがな) まつしま 一郎 松島 一郎	祖父	昭和〇年〇月〇日	(男)・女	会社員 〇〇会社	有() 無()	有() 無()	
	(ふりがな) まつしま ひどみ 松島 仁美	祖母	昭和〇年〇月〇日	男・(女)	パート 〇〇スーパー	有() 無()	有() 無()	
	(ふりがな) まつしま さとみ 松島 里美	姉	平成〇年〇月〇日	男・(女)	学生 松島第〇小学校	有() 無()	有() 無()	
	(ふりがな)				男・女	同居している人全員について記入して下さい。		
	生活保護の状況		適用なし() ・ 適用あり () 年 月 日保護開始					

※市町村記入欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間	保育の実施基準の番号
		要・否 (理由)	自 年 月 日	両親等: (), ()
		令和 年 月 日承諾	至 年 月 日	
		入所保育所等	備考	

○「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。 ※印の欄には記入する必要はありません。 ○字は楷書ではっきりと書いて下さい。

食物アレルギー除去食 牛乳・卵・小麦粉・その他
 ※ 医師の指示により食事制限、薬服用
 卵は2次製品は食べている、服薬なし

入所児面接調査表

令和 年 月 日現在

1 父母の状況(父、母それぞれ該当する項目のみ記入してください。)

(ふりがな)	まつしま げんき	生年月日	平成 31年 1月 1日
児童名	松島 元気	性別	男 女
保育の利用を必要とする理由	両親、祖父母が仕事で、日中の育児が出来ない為		
	父の状況	母の状況	
外勤・内勤の別	外勤・内勤	外勤・内勤	
勤務先名	株式会社〇〇工場	〇〇病院	
所在地	松島町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇-〇	
勤務先電話番号	022-〇〇〇-〇〇〇〇	022-〇〇〇-〇〇〇〇	
勤務形態	1常勤 2パート 3自営 4その他	1常勤 2パート 3自営 4その他	
労働日数	20日(1ヶ月あたり)	20日(1ヶ月あたり)	
労働時間	平日(8:30~17:00)	平日(9:00~18:00)内1日4時間	
	土曜(: ~ :)	土曜(8:00~18:00)	
通勤時間	家 ~ 保育所(10分)	家 ~ 保育所(10分)	
	勤務先~保育所(15分)	勤務先~保育所(30分)	
病気・出産等	1入院 2寝たきり病院 3通院付き添い 4障害者等の看護 5その他	1入院 2寝たきり病院 3通院付き添い 4障害者等の看護 5出産(平成 年 月 日予定・出産) 6その他	
その他			

2 保育協力者の状況

	父方	母方
祖父氏名	松島 一朗 64歳 (同居・別居)	宮城 健太 58歳(同居・別居)
祖母氏名	松島 仁美 64歳 (同居・別居)	宮城 歌子 55歳(同居・別居)
住所	松島町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	岩手県〇〇〇市〇〇

保育協力者が、保育できない理由を具体的に記入してください。

父方祖父・松島一朗：松島町〇〇会社勤務の為 祖母仁美：松島町〇〇スーパー勤務の為
 母方祖父母：遠方のため

3 送迎について

送迎者	朝	父 (母) その他()	方法	朝	(車) 徒歩 その他
	夕	(父) 母 その他()		夕	車 (徒歩) その他

受付者氏名

就労証明書

松島町長

宛



証明日	西暦	2022	年	10	月	7	日
事業所名	株式会社〇〇工場						
代表者名	代表取締役 高城次郎						
所在地	松島町〇〇〇〇〇〇〇						
電話番号	022	—	354	—	〇〇〇〇		
担当者名	磯崎 浜子						
記載者連絡先	022	—	354	—	〇〇〇〇		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄	
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input checked="" type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()	
2	フリガナ	マツシマ タロウ	
	本人氏名	松島 太郎	生年月日 1991 年 5 月 5 日
3	本人住所	松島町〇〇〇〇〇〇〇	
4	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small>	2013 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
5	就労先事業所名	(株)〇〇工場 松島支店	
6	就労先住所等	就労先住所(所在地)	松島町〇〇〇〇〇〇〇
		通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他 ()
7	就労先電話番号	022 — 354 — 〇〇〇〇	
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()	
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日	合計時間 月間 180 時間 分 (うち休憩時間 120 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日
		平日	9 時 0 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)
		土曜	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
		日祝	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)
		就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日
		主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
11	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む</small>	年月	2022 年 9 月 年月 2022 年 8 月 年月 2022 年 7 月
		21 日/月 189 時間/月 20 日/月 180 時間/月 18 日/月 162 時間/月	
12	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	
		期間	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み	
		期間	年 月 日 ~ 年 月 日
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日	
15	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	
		主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
16	保育士資格等	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17	備考欄		

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

児童名	松島 元気	生年月日	2018 年 1 月 1 日	本人との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input checked="" type="checkbox"/> 申込み中 (高城保育所)				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込み中 ()				

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

記入例

年 月 日

教育・保育給付認定申請書

松島町長 殿

保護者氏名 松島 太郎

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る給付認定を申請します。

申請に係る 小学校就学 前子ども	氏名	生年月日	性別	保護者 との続柄	認定者番号 ※既に認定済みの場合
	(フリガナ) マツマ ケンキ 松島 元気	平成〇年〇月〇日生	男・女	長男	
個人番号(子ども)				1 5 9 7 5 3 2 5 8 7 8 9	
保護者	氏名	生年月日	住所		
	(フリガナ) マツマ タロウ 松島 太郎	平成〇年〇月〇日生	(連絡先電話番号) 〇〇〇-〇〇〇〇 松島町〇〇〇〇〇〇〇〇		
個人番号(保護者)				9 6 3 2 5 8 7 4 1 0 1 0	
保育の希望 の有無 (*1)	<input checked="" type="radio"/>	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合を含む。)[2号・3号]			
	<input type="radio"/>	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。) [1号]			

(*1)「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

①保育を必要とする理由 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入してください。

児童からみた 続柄	続柄	必要とする理由	備考
保育を必要とする理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)や、その他の内容を記入 【 】	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)や、その他の内容を記入 【 】	

②申請児童の情報

障害者手帳の有無	<input checked="" type="radio"/> 有(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳)		
アレルギー情報	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有(卵)	その他特記事項	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有()

③世帯の状況

ひとり親世帯等の有無	<input checked="" type="radio"/> 非該当 <input type="radio"/> 該当(□ひとり親世帯等 □在宅障害児(者)のいる世帯)
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="radio"/> 非該当 <input type="radio"/> 該当(年 月 日保護開始)

区分	氏名	生年月日	続柄	多子軽減 対象施設 (*2)	職業又は 学校名等	個人番号
入所児童の 世帯員	松島 太郎	平成〇年〇月〇日生	父	<input type="checkbox"/> 対象	会社員	159753258789
	松島 花子	平成〇年〇月〇日生	母	<input type="checkbox"/> 対象	パート	963258741236
	松島 一郎	昭和〇年〇月〇日生	祖父	<input type="checkbox"/> 対象	会社員	748596362514
	松島 仁美	昭和〇年〇月〇日生	祖母	<input type="checkbox"/> 対象	パート	957153951753
	松島 里美	平成〇年〇月〇日生	姉	<input type="checkbox"/> 対象	松島第〇小学校	641937824655
		年 月 日生			<input type="checkbox"/> 対象	

同居している人全員について記入してください。

(*2) 多子軽減計算の対象施設に入園・入所・入学している場合、□対象にチェックを付けてください。

④利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

小学校就学前までの間で、希望する期間

利用を希望する期間	令和5年 4月 1日 から 令和8年 3月 31日 まで		
利用を希望する曜日・時間 (*3)	利用曜日	利用時間	
	月曜日から 金曜日まで	8時 00分 から 17時 30分 まで	
利用を希望する施設(事業者)名 (*4)	施設(事業者)名・希望理由(*5)		
	第1希望 ○○ 保育所	(希望理由) 自宅から一番近い	事業所番号(*6)
	第2希望 ○○ 保育所	(希望理由) 自宅から二番近い	事業所番号(*6)
	第3希望	(希望理由)	事業所番号(*6)

- (*3) 幼稚園等の利用を希望する場合は記入不要です。
- (*4) 幼稚園等を経由して町に提出する場合は記入不要です。
- (*5) 小規模保育等を利用しており、連携施設への入所希望の場合は、その旨も記入してください。
- (*6) 町記載欄のため、申請時に記入は不要です。

⑤税情報等の提供に当たっての署名欄

記入漏れに気をつけてください。

教育・保育給付に係る給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯を含む。）及び
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
に同意します。

保護者氏名 **松島 太朗**

*施設記載欄（幼稚園等を経由して町に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設(事業者)名	(施設・事業所番号:)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有(契約・内定(年 月 日契約(内定))) ・ 無
備考	

*町記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		□1号 □2号 □3号 (□標 □短)
給付(入所)の可否		給付(利用)期間
可・否 (否とする理由) [□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型]		自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設(事業者)名		
[□認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)]		
備考		