

オモテ面

地域型保育給付費等
給付認定申請書兼保育所等利用申込書

申請日

年 月 日

受付印

幼稚園申込書 記入例

- ◎黒のボールペンまたは黒インクで記入してください。
◎消せるボールペンや鉛筆では 記入しないでください。

保護者氏名 **嘉手納 太郎**

申請 保護者氏名は通知等での宛名で使用

申請にかかる 小学校就学前 子ども	氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別
	かでな はなこ 嘉手納 花子 (個人番号 12345678900)	平成 令和 5 年 10 月 10 日	5 歳	男 ・ 女
現 住 所	嘉手納町 字嘉手納〇〇〇番地 ××マンション (前年1月1日付の住所) ※現住所と異なる場合に記入し			
連 絡 先	(父携帯番号) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	(母携帯番号)	電話番号 確認 昼間連絡できるところを記載	
	(父勤務先番号)	(母勤務先番号)		
	(緊急連絡先) 098-〇〇〇〇-〇〇〇〇	氏名(〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) (続柄:)		
障害者手帳の 有 無	有 ・ 無 (障害者手帳・療育手帳等・特別児童扶養手当証書等写しの添付)			
※ 申請児童の年齢 が4月1日時点3 歳以上の場合は 右記の項目に チェックしてく ださい	☒ 1号…幼稚園のみ希望 → 午後の一時預かりを ☒ 希望する ☐ 2号 → ☐ 保育所(園)のみ希望 ☐ 希望しない ☐ 幼稚園と併願(★参照) → 他幼稚園、保育所等を併願して いる場合は、 ☒ してください。			

★幼稚園と保育所の両方に申請(併願)する場合、支給認定証の交付は2号認定が優先となります。
2号と認定されても利用調整の結果、保育所を利用できない場合があります。その場合に幼稚園を利用希望する際は
別途1号認定へ切り替える手続きが必要です。

①利用を希望する施設名、希望する期間・時間、申請児童の保育状況 ※保育施設を希望する場合のみ

利用を希望する 施 設 名	希 望 施 設 名 ・ 希 望 理 由		児 童 の 保 育 状 況
	第1	〇〇保育園 希望理由 園の方針に共感した	ア. 保育所(園)利用中 ●● 保育所(園)
	第2	〇〇保育所 希望理由 兄弟で利用している	
	第3	〇〇保育園 希望理由 自宅が近い	
	上記以外の施設で空きがある場合、利用を(希望する・希望しない)		その他保育所、私立幼稚園等を併願している場合は、「利用を希望する施設名」を希望順にご記入ください。
利用を希望する 期 間 ・ 時 間	令和 6 年 4 月 1 日 ~ 令和 7 年 3 月 31 日 月 火 水 木 金 土 日 8:15 時から 18:30 時まで		カ. その他 ()

②児童の発育状況

③世帯状況(該当するものに○を)

発 育 状 況	1. 良好	世 帯 状 況	1. 生活保護世帯	2. 里親
	2. アレルギー 除去食の必要 エビペン所持		3. ひとり親世帯(離別・死別) → 戸籍謄本、児童扶養手当証書又は遺族基礎年金 受給証等の(写し)を添付	4. 申請児童以外に在宅障害児(者)がいる世帯 → 障害者手帳、特別児童扶養手当証書又は障害 基礎年金受給証の(写し)を添付
	3. 定期的通院		5. 令和6年度に幼稚園等施設に入所予定の兄弟が いる世帯 → 家庭の状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を記入	
	4. 薬の服用有			
	5. 関係機関等			
	6. 障害児通所支			
	7. その他			

添付書類

該当する場合のみ提出

④家庭の状況 (18歳以上の方は個人番号(マイナンバー)をご記入ください)

ウラ面		マイナンバー 記載		性別	職業又は 学 校 名	備考 (幼稚園名等)
児童 の 世 帯 員	かでな たろう 嘉手納 太郎 (個人番号 2345679900)	父・母 ()	S H R 62・6・1	男 女	〇〇スーパー	
	かでな まちこ 嘉手納 町子 (個人番号 2345678901)	父・母 ()	S H R 62・4・8	男 女	〇〇株式会社	
	かでな そう 嘉手納 そう (個人番号 23456789123)	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R 23・11・20	男 女	〇〇小学校	
	かでな かんた 嘉手納 かんた (個人番号 21116789001)	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R 1・5・7	男 女	なし	
	かでな しんじ 嘉手納 真二 (個人番号 21346789001)	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R 35・9・15	男 女	〇〇観光	
	かでな いもこ 嘉手納 イモコ (個人番号 21346789001)	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R 36・2・10	男 女	〇〇弁当屋	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R	男		
	(個人番号)					
	(個人番号)					
	(個人番号)					

〇単身赴任等の理由により、町外へお住まいの保護者がいらっしゃる場合は、備考欄に現住所をご記入ください。

⑤保育の利用を必要とする理由など ※保育施設を希望する場合のみ

保育の利用を 必要とする 理 由	【理由番号】	☆左記の中から該当する番号を選択し、記入してください。
	0. 家庭内保育 1. 家族 2. 妊婦 3. 疾病・障害 4. 親族の介護・看護	続柄 番号 続柄 番号 記入 不要 続柄 番号 続柄 番号 [] [] その他理由 ()
	8. 災害復旧 9. その他	

⑥利用申込に関する確認事項(該当するものに○をつけてください) ※保育施設を希望する場合のみ

確 認 事 項	兄弟の申込 (有・無)	〔同時申込の児童名〕 嘉手納 かんた
	※兄弟で利用申込み(兄弟が在園している場合も含む。)をし、全員の利用が出来ない場合	
	1. 必ず同じ保育施設へ同時に入園させたい。 ② 1人でも入園できれば通園し、空き待ち 3. 別々の保育施設に入園しても構わない。	

兄弟・姉妹が同じ幼稚園に入園申込みする場合はご記入ください

(注意事項)

◎ 記入内容が事実と異なる場合、教育・保育給付認定の取消し又は教育・保育給付認定を変更する場合があります。

※以下は記入しないでください。

備考 宛名番号
世帯番号