様	式第1号 令	和7年度	教育•伊	R 育給	付認定	申請書	兼現況	届 (5	表面)					ľ	1 号	· 認 5	定用】
(宛先) 所沢市县	Ę						[月 日	3 申辺	<u>[</u>]	<u></u>		•	H-G- V	
汐	マのとおり、教育・保	育給付に係る	認定の申請(現)	兄の届出)及	び特定教育	•保育施設等	等の利用の申記	込みをしま	す。				在園旅	也設名			$ 1\rangle$
							フリガナ						帝	自 宅			
現 [·]	住所						保護者代表						話	携帯(父)			
							氏名						1	携帯(母)			
R6.	1.1現在の住所地	口所沢市内	□市外	R7.1.1現在	Eの住所地	口所沢市	内 口市外	生活保	護の該当	□あり	□な	に					
		フリガナ i望児童氏名		性別	生年		年齢 _{Ŷ和7年}	世帯主 との続柄	利用を	希望する	る期間		希望	望する施	設(事業	者)名	
	人所在	<u>宝児里氏名</u>					4月1日現在	C 07/196/171	年	月	日から						
				コ 男							_						
				□女	年	月	日			園・卒	*	で	古い周/			区・市・町・	*.+ \
			:						口 年	月	日		場合は	、 認定開	始日がi		☆ ☆があります。
	認定証番号					※既に	給付認定を発	きけている	5場合に記	入してく	ださい。	施設で収				2400-0	270 05 7 04 7 8
/5	マカダガのナ	口 あい	保護者の学	御又は疾症	病等の理由!	こより、「保育	所等」におい	[保育の利	川用を希望す	- る場合(幼稚園	→令和		ノノニ ナ 勿 王	月	F	収受
	≷育の希望の有 (いずれかに✔a		号) 等と併願の									「保育所等」と					
	付けてください。			」の利用なる	≧胡士ス坦∠	、/仅夸配笙	と併願の場合を	: R-> /)		••••••	••••••	保育事業(事	業所内(呆育事業	の従業員	枠を除く)	をいいます。
		(1号))					[[[]]				「幼稚園等」と					をいいます。
	<u> 育の必要な事由(</u>											主に希望す		-			
保	養者(父) 口労働	□疾病・障害!	□介護等 □災"	書復旧 口:	求職活動 []就学口虐	待□DV □-	その他(**************	口月 □	火 [3水 C	木 口	金 口土	
保	護者(母) 口労働	□妊娠・出産!	□疾病·障害□	介護等 口的	災害復旧 🗅] 求職活動	口就学口虐待	∮□DV	口その他()	時	分から) H	分	までの	時間
()口労働	□妊娠·出産Ⅰ	□疾病·障害□	介護等 口:	炎害復旧 口	求職活動	口就学口虐往	∮□DV	口その他()	※認定につい 等から最終判	ては各証 _{紙をしま} ・	正明 ロ	保育短時 8時間以		果育標準時間 11時間以下)
				:		:	年齢	环拉	**	:障害·療	=	未就学児童の状					
児童	続柄	氏	名		生年月日	l	A 107 F	職 (児童は学	業 校名·園名等)	苔毛帳	在学・園 クラス	木 祝 子 児 里 切 4 (該当する場合は ✓					していない場 己入ください。
の	保護者(父)			4	年 月	l B				3 17211				理	□別居	□離婚□	死別 口未婚
同居	保護者(母)			1	年 月	日								曲	口単身起	赴任 口そ	の他
家族	本人			4	年 月	日								発生	日	年 月	日から
族 ヘ	()			1	年 月	日						□ 同時申込 □ 在園中 □ 自				り口なし	
全員	()			4	年 月	l 日						□ 同時申込 □ 在園中 □ 自		児童	扶 当 □ あ	り口なし	□申請中
<u></u>	()		•••••	1	年 月	日			•••••			□ 同時申込 □ 在園中 □ 自		住所			
										<u>.</u>							
	児童2人以上に	ついて申込る	みをされる方に			号に√をし	<i>、てください。</i>							氏名			
	同園優先			2 同月	ヨ人国			3	同時同園								
	兄弟姉妹で同じ園	しゃかり出る	生せるお 神田地				別々の園も可]への入園のみ草					ください。

(裏面)

	(表面)	
	申込児童の状況等(該当項目に✓、又は必要事項を記入してください。)	
	※申込児童の状況等については、ありのままの状況を記入し、必ず事前に、希望する全ての希望施設へ伝えてください。 特に健康・発達面で注意が必要な事項や、投薬・食物アレルギー等を全ての希望施設に伝えていない場合、内定した施設・	で対応ができず、入所ができない場合があります。
	現在の状況 :□ 自宅 □ 勤務先に同伴 □ 一時保育・認可外施設 :□ 4か月 □ 10か月 □ 1歳6か	·月 □ 3歳 出生時 : g
	(日中の主な教育	<u> </u> <u> </u>
	保育場所) (口その他市外保育施設等() (口その他 ()) () () () () () () () ()) 出産週数 在胎 週 日
	健康診査時に保健師から・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	全ての希望
	発達について指導が ロ なし ロ あり まり ありましたか 事項 (投薬等)	⇒ … 施設へ □ 済 □ 未 … 伝えている
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	食物アレルギー等 □ 卵 □乳 □大豆 □小麦 □離乳食開始前のため不明 □その他【 □ カナ □ なし □ あり	】 入所できな。口 育休を延長 口 一時保育、幼稚園を利用 かった
	の有無 除去等が必要な場合、全ての希望施設へ内容を詳しく伝え、給食の対応が可能か確認している → □	済 口未 場合 口職場託児所口祖父母に預ける 口その他
•		•
•	世帯の状況 (該当項目にノ、又は必要事項を記入してください。)	
	動務地 父 勤務地 市区町村 通勤手段 □電車 □バス □車□バイク □自転車 □徒歩 □その他 通勤	カ時間(往復) 分 担当グループ所見欄
	通勤手段 母 勤務地 市区町村 通勤手段 □電車 □バス □車□バイク □ 自転車 □徒歩 □その他 通勤	分 分
	出産の予定 □なし 口あり (出産予定日 年 月 日) 出産後の予定 ⇒口産休(育休)取得(年 月	日まで〉□ 求職活動 □ その他
	転居の予定 口なし口 あり (年 月頃 都道府県 市区町村 へ) 家庭の	状況 ロひとり親 口左記以外
_		
	祖父母の状況(年齢は令和7年4月1日現在の年齢を記入してください。)	
	父方祖父 氏名 (歳) □同居 □死亡 □別居 □その他)別	居住所(
	父方祖母 氏名 (歳) □同居 □死亡 □別居 □その他)別	居住所(
	母方祖父 氏名 (歳) □同居 □死亡 □別居 □その他) 別	居住所(
	母方祖母 氏名 (歳) □同居 □死亡 □別居 □その他) 別	居住所(
_		
1	「入園のしおり」の内容に同意し、また、希望する特定教育・保育施設等について見学等で保育内容等を確認し了承していること。	!
2	保育の必要性等を確認するため、市が保有する収納情報を確認すること、及び勤務先等へ勤務内容等を照会すること。	子ども・子育て支援法に基づく特定教育・保育
3	市が希望の特定教育・保育施設等へ世帯情報(住所、電話番号等)や申込児童の状況を情報提供すること。また、併願する	施設等への入所について、左記1から10の事項
	幼稚園等からの申請の有無に関する照会に対し市が情報提供すること。	に同意の上、申請します。
4	市が施設型給付・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税 (同一世帯の者の分を含む。)及び世帯情報を 閲覧し、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。	i i
5	4が確認できない場合は最高階層の保育料で算定すること。また、市町村民税の更正等により利用者負担額に変更が生じた場合でも、	(父)
J	4が暗論できない場合は最高暗層が採用符で昇足すること。 また、中町や氏院の実正寺により利用有負担額に及びが主びた場合でも、 現年度内の利用者負担額に限り変更となること。	
6	市が当該児童及びその世帯員の障害者手帳・特別児童扶養手当等の有無を確認すること。	i i
7	市が児童扶養手当認定者・ひとり親家庭等医療費助成制度の対象者であるか確認すること。	i i
8	4月入所は認定事務が集中し審査に時間を要するため、認定証の通知は12月中旬以降となること。	
9	保育料を納期限内に納付すること。また、過誤納が発生した場合、未納付分に充当すること。	(母)

10 申請内容に変更があった場合は、入所前・入所後を問わず速やかに変更の内容を市へ届け出ること。

	式第1号 令利 远先) 所沢市長	17年度 教育	育∙保育給	付認定	申請	記入例	(表面) ××年××月	月××日 F		児童一人に 記入してくれ	ださい		
次のとおり、教育・保育給付に係る認定の申請 市外にチェックがある場合、「の利用の申込みをします。 (網掛け部分は記入不要)											I I I I		
	=c.n		3.税頞鱼	ェッフル 60 等の証明書	トコロ	コザワ タロ		'= ='	x × × - × × ×				
現住	主所 个门人市工	沐一丁目 13	ご確認く	ださい。		保護者代表 氏名	Pfi	尺 太良	ß		××-×××××××××××××××××××××××××××××××××××		
R6.1	1.1現在の住所地 🗆	所沢市内 □ 市タ	ト R7.1.1現	在の住所地	☑所沢市	内口市外							
		ガナ	性別	生年	.月日	年齢	世帯主 利用を との続柄 令和	希望する期間	目	希望する施	設(事業者)名		
		児童氏名 ワ ハナコ		和		4月1日現在	节和 7 年 4	月 1 日か	いら		从班 国		
	7C:D	#2	-		E = 3	.o _□ 3	子 _~			$\bigcirc\bigcirc$	幼稚園		
	PfriR	花子	☑ 女	3年	5月 2	U H	■ ✓ ✓ ✓ □ 年	園 ・ 卒室 月	まで・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	□市外園 ○○	译·请· 町·村)		
	#31 CH #27 #4 CH		•			-WALES	14-117-19-01-51		※未記		始日が遅れることがあります。		
	認定証番号	口 あり !			:X: (XX)	一栖的認定名字	とけている場合に記え	<u>AL CARA</u>	がが出していい		を記入してください。		
保	育の希望の有無	保証	養者の労働又は疾 ・併願の場合を含む		こより、「保	育所等」において	[保育の利用を希望す	る場合(幼稚園	田グトリノ風リ	市外の園の場合は「し、所在地を記入してください。			
	(いずれかに√を		- 近線が毎日と日4	<i></i>					「保育所等」とは保育園・認定こども園(保育部分)・地域型 保育事業(事業所内保育事業の従業員枠を除く)をいいます。				
1 17	けけてください。)		稚園等」の利用を	希望する場合	(保育所等	そと併願の場合を かんしょう かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	·除く。)				の従業貝枠を除く)をいいます。 こども園(教育部分)をいいます。		
保育	の必要な事由(保	護につきー	 か所に √ を付け、	必要書類を	添付して	ください。)			 主に希望	する利用曜日及	び利用時間		
保証	獲者(父) 口労働「	なし」にくをつけっ	てください。	求職活動 🗆	就学口#	聲待□DV □·	その他(1	□月	□火 □水 □	1木 口金 口土 口日		
保証	獲者(母):口労働し			災害復旧 🗆	求職活動	口就学口虐待	‡□DV □その他(時	分から 開	分までの時間		
() 口労働 [妊娠·出産口疾病・	建集 口 介護等 口	災害復日に	求職活動	口就学口虐待	 □ DV □ その他(※認定につ	いては各証明	保育短時間 口 保育標準時間		
								・ 陪宝 . 病・		十1例でしより。 	(0時間以下) : (1時間以下)		
児 童	続柄	氏 名	3	生年月日		年齢 ^{令和7年} 4月1日現在	職業 (児童は学校名・園名等)	障害・療 音手帳 の有無 クラ		1 17.0 =	の父又は母が同居していない場 下欄該当箇所をご記入ください。		
単の	保護者(父)	所沢 太郎	平成3	年 7 月	30 ⊨	7771日列正	会社員	無		理	□別居 □離婚 □死別 □未婚		
同居	保護者(母)	所沢 花代	平成5	年 7 月	25 ⊨	31	パート	無		曲	□単身赴任 □その他		
家	本人	所沢 花子	- 令和3	年 5 月	20 ⊨	3		無		 発生	<u></u> ∃日 年 月 日から		
族	(兄)	所沢 小太郎	K 令和 1	年 8 月	10 ⊨	5	〇〇幼稚園	無	□ 同時申記		費 □ あり □ なし		
全員	(祖父)	所沢 一郎	昭和26	年 3 月	31 ⊨	74	無職	無	□ 同時申記		扶 口 あり口 なし口 申請中		
貝	()			年 月					□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	点	= :		
	<u> </u>												
		いて申込みをされ			号に√をし	してください。					ļ		
	同 園優先 日本姉妹で同じ園々	·の入園を優先するか	(細動	月入園			3 同時同園		***************************************	\			
	ができない場合は別	々の園や1人のみ入	関も可して	園する月が同	じであれば	#別々の園も可	□ 兄弟姉妹共	に同じ月に同	じ園への入園のみ	√ 可 ※	裏面も記入してください。		

				(表画)		
		頁目に✓、又は必要事項を記入して				
		いては、ありのままの状況を記入し、 が必要な事項や、投薬・食物アレル			とで対応ができず 入所ができない	埋 合があります
		3 ② 勤務先に同伴 □ 一時保育・認		□ 4か月 □ 10か月 □ 1歳6;	мя поф	出生時 [
	日中の主な教育		受診済みの健康診査			体重
	保育場所) 口その)他市外保育施設等()	口その他() 出	産週数 在胎 週
	康診査時に保健師から	指導内容	健康·発達			全ての希望
	発達について指導が □ なし ありましたか	, □ あり	注意が必要 事項 (投票	₹な [□ なし □ あり] (等)	=	・ 施設へ □ 済 □ : 伝えている
				i i	- 1	-
	食物アレルギー等	- □卵 □乳 □大豆 - □ あり!	□小麦 □離乳食開始前の	ため不明 口その他【	】 【入所できな:□ 育休を延 かった	長□一時保育、幼稚園を利用
	の有無		ての希望施設へ内容を詳しく伝え、私	å食の対応が可能か確認している → [[所口祖父母に預ける 口その
		•				
●世	帯の状況 (該当項目に✔	/、又は必要事項を記入してくださ	(\ °)			
	勤務地 父 勤務地	市区町村 通勤手段	(口電車 ロバス 口車ロバイク	7 口自転車 口徒歩 口その他 通	勤時間(往復) 分	担当グループ所見欄
	通勤手段 母勤務地	市区町村 通勤手段	□電車 □バス □車□バイク	7 □ 自転車 □ 徒歩 □ その他: 通	勤時間(往復) 分	
Ш	出産の予定 口なし 口あり	(出産予定日 年 月	日) 出産後の予定 ⇒□産休(育休)取得(年月	目まで) 口求職活動 口その他	
事	最高の予定 □なし□ あり	り(年月頃	· 都道府県	市区町村 へ) 家庭の	ひ状況… □ひとり親 □左記以外	
	•				3	
●祖	父母の状況(年齢は令和	17年4月1日現在の年齢を記入して	:〈ださい。)			
٧	ぐ方祖父 氏名	(歳)	□同居 □死亡 □別居	□その他()別	居住所(
٧	く 方祖母 氏名	(歳)	□同居 □死亡 □別居	□ その他)別	居住所(
£	母方祖父 氏名	(歳)	□同居 □死亡 □別居	□ その他	居住所(
	野方祖母 氏名				居住所(
	7/3/14-7 (20 14	<u>i\</u>			<u> </u>	
1	「入園のしおり」の内容に同意	意し、また、希望する特定教育・保育施	設等について見学等で保育内容等を	を確認し了承していること。	i	·
2 1	保育の必要性等を確認するため	か、市が保有する収納情報を確認するこ	と、及び勤務先等へ勤務内容等を見	深会すること。	· 子ども・子育て支援法に基づく	〈特定教育・保育 ▮
3 ī	市が希望の特定教育・保育施記	受等へ世帯情報(住所、電話番号等)や申)	λ児童の状況を情報提供すること。	また、併願する	施設等への入所について、左	
		関する照会に対し市が情報提供すること		OVER THUSE DE	に同意の上、申請します。	i
4 ī	市が施設型給付・地域型保育約	合付費等の教育・保育給付認定に必要な	市町村民税 (同一世帯の者の分を	含む。)及び世帯情報を		
Ē	閲覧し、その情報に基づき決定	它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	<u>L</u> .	FFIR	太郎
		皆層の保育料で算定すること。また、市	町村民税の更正等により利用者負担	旦額に変更が生じた場合でも、		/ Αμ Ρ
ţ	現年度内の利用者負担額に限り	り変更となること。			!	!
_		D障害者手帳・特別児童扶養手当等の有			<u> </u>	į
-		とり親家庭等医療費助成制度の対象者で 			j	i
_		審査に時間を要するため、認定証の通知		父・母の署名をお願いします。	FIFIR PARK	花代 i
		こと。また、過誤納が発生した場合、未				i
() E	甲請内容に変更があった場合は	は、入所前・入所後を問わず速やかに変	史の内容を市へ届け出ること。			<u> </u>