別記様式第1号（第3条関係）

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

名寄市長　　様　　年　　月　　日

次のとおり、子ども・子育て支援法による支給認定を申請します。

保護者	居住地	〒　　- 名寄市				
	フリガナ 氏名		生年月日	続柄	電話番号	令和8年1月1日 時点の住民登録地
		㊞	・　・		―　―	□名寄市 □他市町村 （　　）
	個人番号			□申請者　□子と別居		
	勤務先等			障害者手帳等　無・有（　　）		
			・　・		―　―	□名寄市 □他市町村 （　　）
	個人番号			□申請者　□子と別居		
	勤務先等			障害者手帳等　無・有（　　）		

申請に係る子ども	フリガナ 氏名	生年月日	年齢 性別	※令和9年4月1日時点の年齢を記載してください。
		・　・	歳 男・女	特別児童扶養手当の受給 無・有 （　年　月　日受給開始）
	個人番号			
	障がいに係る手帳	□無　□有（内容：　　）		
	通所発達支援	□無　□有（内容：　　）		
	現在治療中の傷病	□無　□有（内容：　　）		
	アレルギー	□無　□有（内容：　　）		
	希望認定区分	□幼稚園及び認定こども園の幼稚園部分の利用を希望します。（1号認定） □保育所及び認定こども園の保育部分の利用を希望します。（2号・3号認定）		

	フリガナ 氏名	生年月日	続柄	勤務先・学校名等 （※略称可）	同居・別居	障害者手帳又は療育手帳の有無
上記以外の世帯員					同居・別居	無・有
				個人番号		
					同居・別居	無・有
				個人番号		
					同居・別居	無・有
				個人番号		
					同居・別居	無・有
				個人番号		

家庭状況	□ひとり親家庭 □ひとり親家庭以外	生活保護の適用	無・有（保護開始　　年　　月　　日）
	出産予定　□なし □あり（出産予定日　　年　　月　　日）		□育休取得予定 □産休取得予定

＜税情報等の提供、教育・保育給付認定及び利用調整に当たっての同意書＞

私はこの申込みから教育・保育給付認定期間終了までの間、次に掲げる事項について、同意します。

(1)　市町村が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること

(2)　(1)の情報に基づき決定した利用者負担額について、認定こども園、保育所等及び幼稚園等に対して提示すること

(3)　ここに記載されている事項の中で、認定こども園、保育所等及び幼稚園等の利用調整または運営上必要と認められる情報を認定こども園、保育所等及び幼稚園等に提供することがあること

(4)　虚偽の届け出をした場合は支給認定を取り消すことがあること

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿

備　考

1　太枠内へ記載してください。

2　障害者手帳等を取得している世帯員がいる場合は保育料の算定に影響することがあります。

3　続柄は申請に係る子どもからみた続柄を記載してください。

（2号又は3号の認定申請の方は裏面もご記入ください。）

	施設(事業者)名		備考
入所希望先	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
	第4希望		
	第5希望		
	□　市内ならどこでもよい		
利用希望期間	年　月　日から	□小学校就学まで □　年　月　日まで	
利用希望 曜日・時間	曜日から　曜日まで	□標準時間 (1日11時間まで)	
		□短時間　(1日8時間まで)	
きょうだいの 入所について	同時に入所できない場合	□ひとりでも入所する	□同時入所のみ希望
	同じ保育所に入所できない場合	□別々でも入所する	□入所せずに待機

保護者の続柄	保育を必要とする理由 (当てはまるものに☑してください。)
	□就労 (□月120時間以上・□月48時間以上月120時間未満)　□妊娠・出産 □疾病・障がい　□同居親族の介護・看護　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他(　)
	□就労 (□月120時間以上・□月48時間以上月120時間未満)　□妊娠・出産 □疾病・障がい　□同居親族の介護・看護　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他(　)

※ 施設記入欄　(施設(事業者)を経由して名寄市に提出する場合、必ず記載してください。)

受付施設名 住所・連絡先		受付年月日:　年　月　日
		担当者　:
		入所可否　:　□可　□否(待機)
		入所予定日:　年　月　日
備考		

※名寄市記入欄

受　付　日	/　/
再 提 出 日	/　/
再 提 出 日	/　/

※提出を確認後、☑をすること

提出書類確認	□マイナンバー記入 (□本人　□父　□母　□きょうだい　□　)	
	□雇用(予定)証明書	□求職活動支援機関等利用証明書
	□母子手帳の写し	□在学証明書
	□診断書・障害の程度を証明するもの	□その他(　)
	□雇用(予定)証明書	□求職活動支援機関等利用証明書
	□母子手帳の写し	□在学証明書
	□診断書・障害の程度を証明するもの	□その他(　)

認定の可否	認定者番号	認定区分
可 ・ 否　　年　月　日 認 定 (否とする理由)		□1号 □2号標準時間 □2号短時間 □3号標準時間 □3号短時間

(備考)