

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			
年 月 日			
筑西市福祉事務所長 様			
保護者氏名			
次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請します。			
申請に係る小学校就学前子ども	(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日
	()	男 ・ 女	年 月 日 (歳 ヶ月)
保護者住所・連絡先	【現住所：】		
	令和8年1月1日時点の住所：□現住所と同じ □異なる住所【旧住所】 令和9年1月1日時点の住所：□現住所と同じ □異なる住所【旧住所】 ※連絡のつきやすい順に数字を入れてください。 (携帯電話番号) □父 () (電話番号) () □母 ()		
保育の希望の有無(注1) ※○で囲んでください	有 : 保護者の就労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(2・3号)		
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(1号)		

(注1) ・ 「保育所等」とは、保育所(園)、認定こども園(保育部分)、地域型保育事業所等をいいます。
・ 「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 保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入して下さい。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	□就労 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待・DV □育児休業 □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	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待・DV □育児休業 □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

障害者手帳の情報	無・有(身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神保健福祉手帳)
アレルギー情報	無・有()
その他特記事項	無・有()

3 世帯の状況

要保護等世帯の有無		非該当・該当(□ひとり親世帯等【未婚・離別・その他】□在宅障がい児(者)のいる世帯)					
生活保護の適用の有無		非該当・該当(年 月 日保護開始)					
区分	(フリガナ) 氏 名	生年月日	年齢	性別	子ども との 続柄	職 業 又は 学校名等	備考 ※別居のみ住所記入
子どもの世帯員	()	年 月 日		男・女			同居・別居 住所：
	()	年 月 日		男・女			同居・別居 住所：
	()	年 月 日		男・女			同居・別居 住所：
	()	年 月 日		男・女			同居・別居 住所：
	()	年 月 日		男・女			同居・別居 住所：

※同一住所にお住まいの方全員を記載してください。(世帯分離していても同住所の場合は記載してください。)
※単身赴任の方も記載してください。(別居に○をつけ、住所を記載してください。)

4 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
希望する 利用曜日・時間 (注2)	利用曜日		利用時間	
	曜日から 曜日まで		時 分 から 時 分 まで	
利用を希望する 施設(事業者)名 (注3)	施設(事業者)名		所在地(注4)	希望理由(注5)
	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			

(注2) 幼稚園等の利用を希望する場合は記入不要です。 ☐ 短時間希望(短時間：午前8時～午後4時)

(注3) 幼稚園等を経由して市町村に提出する場合は記入不要です。

(注4) 市外の保育施設を希望する場合、保育施設がある市区町村名を記入してください。

(注5) 地域型保育事業所等を利用しており、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。

5 利用者負担額の提示に当たっての署名欄

筑西市が市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯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	

* 施設記載欄(幼稚園等に入園する場合)

受付年月日	年 月 日	利用する期間	年 月 日から 年 月 日
施設(事業者)名	(施設・事業所番号：)		
施設所在地	〒		
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			

* 筑西市記載欄

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 〕		年 月 日から 年 月 日まで
入所施設(事業者)名		
〔 ☐ 認定こども園 ☐ 保育所 ☐ 幼稚園 ☐ 地域型(☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事) 〕		
備 考		