

令和 7 年 12 月 3 日

(保護者氏名)

登別 太郎

登別市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

また、施設の利用（利用調整）を申し込みます。

申請に係る 小学校就学前 子ども (1人目)	氏 名	生年月日	性別	年齢	個人番号
	(ふりがな) のぼりべつ みらい 登別 未来	R1年8月10日生	男・女	3	123456789012
申請に係る 小学校就学前 子ども (2人目)	氏 名	生年月日	性別	年齢	個人番号
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女		
保護者 住所・連絡先	(住所) 登別市中央町6丁目11番地				
認定者番号	既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。				
保育の希望の 有無	有 : 保護者	において保育の利用を希望する場合 「有」を○で囲ってください。			
	無	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)			

- ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育に事業所内保育をいいます。（以下同じ）
 - ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
 - ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②

個人番号は必ず

記入してください。

①世帯の状況

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	又は 学校名等	市町村民税 課税の有無	個人番号	
							登別 太郎	父
子どもの世帯員	登別 花子	母	H3年10月10日生	男	いろは病院	有	無	345678901234
	登別 将来	兄	H25年5月5日生	男	●▲小学校 4年生	有	無	456789012345
	登別 明未	姉	H29年8月8日生	男	■●保育所	有	無	567890123456
	登別 茂三	祖父	S31年11月11日生	男		有	無	678901234567
	登別 菊子	祖母	S32年12月1日生	女				789012345678
生活保護の適用の有無		適用無し・適用有		同一住所内に居住する全員を記入してください。世帯分離の祖父母等も含みます。				

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用希望期間	令和8年4月1日	から	令和9年3月31日	まで
利用を希望する 施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由			
	第1希望	■●保育所	(理由)	自宅から近く姉が通っている為
	第2希望	▲○保育所	(理由)	2番目に自宅から近い為
	第3希望	□△保育所	(理由)	通勤途中にある為

③保育の利用を必要とする理由等

※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

継柄及び保育を必要とする理由を
ご記入ください

保育の利用を必要とする理由		ご記入ください。					
	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"/> その他（ 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病的状況など） ）					
	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 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病的状況など） ）					
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 (<input type="checkbox"/> 離婚・死別 <input type="checkbox"/> 未婚) • <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外						
希望する利用時間	利用曜日			利用時間			
	月	火	水	木	金	土	8時00分から 18時00分まで

④税情報等の提供に当たっての署名欄

登別市が施設型給付費・地域開拓者、及び生計の主宰者と考えられた利用者負担額について特

保護者氏名の記載を
忘ねずに入力

重要な市町村民税の情報（同一世帯者、同居の世帯分離
び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決
するこに同意します。

保護者氏名

登別 大郎

※ 世帯員の居住地について

※ 世帯員の居住地について
前年、当年の1月1日時点の居住地が登別市ではない世帯員の有無
(はなし) 世帯員の年齢、性別、性別、性別

(有

(有) お問い合わせ用紙に記入してお送りください。記入欄に記入してお送りください。
「有」にチェックを付け、氏名、当時の住所を記入してください。

登別 茂三

室蘭市〇〇町×丁目△-◇