ア．保育施設等利用申込書兼支給認定申請書（2・3号認定用）

令和９年度　保育施設等利用申込書 兼 教育・保育給付支給認定申請書（現況届）

（あて先）　志免町長

保育施設等の利用について、関係書類を添えて申し込みます。なお、利用にあたり、「本利用申込書」、「保育を必要とすることを証明する書類」（保育に必要な情報に限る）及び面接時の情報を利用する保育施設等に提供すること並びに現在利用している保育施設等から児童に関する情報を収集することについて承諾します。なお、虚偽の届出、関係書類を提出しない場合は、利用決定を取り消されても異議は申し立てません。

申 請 日	令和　　年　　月　　日	申請者氏名（自署）	
住　　所	志免町	電話番号	自宅
転入予定の場合町外の現住所地	転入予定日（　　年　　月　　日） 〒　　－		携帯１（父・母） 携帯２（父・母）

※クラス年齢は、令和９年４月１日時点の年齢をご記入ください。

利用希望児童	児童氏名	クラス年齢	性別	障がい・難病発達の遅れ	アレルギー	現在の保育状況
	フリガナ 氏名 （生年月日）　平成 ・令和　　年　　月　　日	歳児	男・女	有・無	有・無	□ 家庭保育 □ 教育･保育施設など （園名　　）

●利用を希望する施設、期間、保育の希望について　※希望保育施設は、必ず見学をしたうえでお申し込みください。

利用希望期間	年　月　日から　年　月　日まで		育児休業延長の意思確認について（該当者のみ）
利用希望施設名（第3希望までは必須）		希望理由	□ 保育園に入所後１か月以内に必ず復職する
第１希望			□ 保育園に入所できない場合、育児休業延長も許容できる
第２希望			
第３希望			他保育施設等の希望について
第４希望			企業主導型保育施設　有 ・ 無
第５希望			幼稚園　有 ・ 無
きょうだい児の申し込みについて	□ ①全員が同じ施設で同時の利用のみ希望する □ ②全員が別施設であっても同時に入園できる場合は利用したい □ ③全員が同時入所が難しい場合、１人だけでも希望する。（「保育状況申出書」の提出が必要です。）		
家庭の状況	□ ひとり親家庭　□ 生活保護受給　□ 在宅障がい児（者）のいる世帯　（氏名　　） 身体・療育・精神　（　　）級		

●祖父母の状況

	氏　名	同居/別居	年齢	職業	健康	住所（別居の場合のみご記入ください）	電話番号
父方	祖父	同・別	歳	有・無	良・否		
	祖母	同・別	歳	有・無	良・否		
母方	祖父	同・別	歳	有・無	良・否		
	祖母	同・別	歳	有・無	良・否		

※利用希望児童の両親以外で連絡がとれる方をご記入ください。

緊急連絡先	氏名		続柄		電話番号	

※町記入欄

面接				通知日	保育料	受付印
有・無	月　日			/		
児童管理番号						
特別認定	納付書	入力	施設名		受付番号	
					－	

●保育を必要とする理由・希望する利用曜日・利用時間

	続柄	理由
保育を必要とする理由		□就労　通勤手段（徒歩・車・自転車・公共交通機関）　通勤時間（　　分） □疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待･ＤＶのおそれ □妊娠･出産　（出産予定日　　年　　月　　日）□育児休業　（復職予定日　　年　　月　　日）
		□就労　通勤手段（徒歩・車・自転車・公共交通機関）　通勤時間（　　分） □疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待･ＤＶのおそれ □妊娠･出産　（出産予定日　　年　　月　　日）□育児休業　（復職予定日　　年　　月　　日）

希望する利用曜日	月・火・水・木・金・土	希望する利用時間	時　分から　時　分

●世帯の状況（世帯構成員を全員ご記入ください。）

	氏　名	続柄	生　年　月　日	職業・学校・保育園名等	住所（別居の場合のみ記入）	障がい者手帳の有無
1		父	T･S･H･R　年　月　日			有・無
2		母	T･S･H･R　年　月　日			有・無
3		本人	T･S･H･R　年　月　日			有・無
4			T･S･H･R　年　月　日			有・無
5			T･S･H･R　年　月　日			有・無
6			T･S･H･R　年　月　日			有・無

●保護者の住民登録地

令和８年１月１日現在	父・母	□志免町　□志免町以外　（住所：　　）
令和９年１月１日現在	父・母	□志免町　□志免町以外　（住所：　　）

●父または母が同居していない理由

□離婚　□死亡□単身赴任　□離婚調停中（Ｈ・Ｒ　年　月　日から）□その他

別居の場合の住民登録地（所在地）：（続柄：　　）

●税情報等の提供にあたっての同意（署名）欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給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。また、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に同意します。　保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人情報の保護について

利用申し込みに際して得られた個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」及び「志免町個人情報保護条例」の規定に基づき、申し込みに関する事務以外の目的には利用いたしません。また、原則としてその情報を本人に無断で第三者に提供することはありません。