保育所・認定こども園（保育認定用）

記入例

別記様式第２号（第４条、第８条関係）

ための教育・保育給付認定申請書(2号・3号認定用)兼利用申込書

※ボールペンで記入
（鉛筆・消せるボールペン不可）
※訂正は、二重線で消して書き直す

項の規定により、同法第19条第1項 子どもの保護者として、教育・保育給付
業法第24条第3項に基づく利用に係 保育を申し込みます。
用内定の施設に送付すること並びに 決定及び副食費の徴収免除対象判定に関
して課税情報(家族構成欄記載の者を含む。)及び世帯情報を閲覧することに同意し

納付書・文書を送付する際の保護者名を記入

申込日	令和８年１２月１日	保護者（申請者）	氏名	周南　さくら	住所
			個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	周南市岐山通１－１
	共は	代理人	氏名		住所 （申請者と同住所の場合は記載不要）

窓口で受け付けをする日

申込児童以外を記入

単身赴任、海外勤務の場合、住所・国名を記入

家族構成（申込児童除く。）

父母及び同住所に住んでいる 年齢・学校名等は4月1日現在）
就学等のため生活費の送金を 別居の児童がいる場合も記入してください。

児童から見た続柄	氏名 / 個人番号	生年月日	年齢	職業又は学校名等	障害	同居別居	住所（別居のみ記入）
父	（フリガナ）シュウナン　イチロウ 周南　一郎 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	平成7年5月5日	31	㈱〇〇会社	有・(無)	(同)・別	〇〇市〇区 〇〇町△−△
母	（フリガナ）シュウナン　サクラ 周南　さくら 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	平成7年6月6日	31	〇〇病院	有・(無)	(同)・別	
祖父	（フリガナ）ヤマグチ　タロウ 山口　太郎 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	昭和45年7月7日	56	自営業	有・(無)	(同)・別	
祖母	（フリガナ）ヤマグチ　ハナコ 山口　花子 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	昭和45年8月8日	56	自営業	有・(無)	(同)・別	
兄	（フリガナ）シュウナン　ゲンキ 周南　元気 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	令和4年9月9日	4	〇〇保育園	(有)・無	(同)・別	
	（フリガナ）	年　月　日			有・無	同・別	

申込み内容について、問い合せることがありますので、必ず記入

1月1日時点の住所	父	令和８年 □市内 ✔市外（〇〇 市・町・村）	年 □市内 □市外（ 市・町・村）	電話 父連絡先 000-111-2222
	母	令和８年 ✔市内 □市外（ 市・町・村）	年 □市内 □市外（ 市・町・村）	母連絡先 000-222-3333
父又は母が同居していない理由	✔単身赴任 □離婚（ 年 月） □離婚前提別居（ 年 月から） □未婚 □死亡 □行方不明（ 年 月から） □その他（ ）			その他 自宅 22-8455
同居障害者の状況	該当者(申込児童含む) 氏名（ 周南　元気 ） ✔身体障害者手帳(3)級 □療育手帳(A・B) □精神障害者保健福祉手帳（ ）級 □特別児童扶養手当受給 □国民年金の障害基礎年金受給 ※各種手帳又は受給者証の写			生活保護を受給している 中国残留邦人等支援給付を受給している

令和9年4月1日時点の年齢を記入

【利用希望児童・利用希望保育施設記入欄】※4月1日時点(年度初日時点)の年齢、支給認定を受けている場合は支給認定番号を記入してください。

利用希望に係る児童

①	フリガナ / 氏名	シュウナン　ユメ 周南　ゆめ	生年月日	令和8年10月15日	年齢	0	障害：有・(無)　支給認定番号：
	個人番号	6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6					
	利用希望期間	開始：令和　9年　4月　1日から 終了：✔小学校就学前まで / □　年　月　日まで	現在の保育状況	✔家庭 □職場 □親類 □認可外保育施設 □企業主導型保育施設 □一時預かり □保育所 □認定こども園 □幼稚園 □その他 現在利用の施設名〔 〕			
②	フリガナ / 氏名		生年月日		年齢		障害：有・無　支給認定番号：
	個人番号						
	利用希望期間	開始：年 終了：□小学校就学前 / □　年	現在の保育状況	□家庭 □職場 □親類 □認可外保育施設 □企業主導型保育施設 □一時預かり □保育所 □認定こども園 □幼稚園 □その他 現在利用の施設名〔 〕			
③	フリガナ / 氏名		生年月日	年　月　日			障害：有・無　支給認定番号：
	個人番号						
	利用希望	8 時 00 分～午後 4 時 00 分	保育必要量	□保育標準時間(11時間)	✔保育短時間(8時間)		
	園への特記事項	ルギーや発達の遅れ、かかったことのある病気など気になることがあれば児童名と共にご記入ください					

下記の保育を必要とする事由により終了期間を記入
就労、疾病、障害、介護・看護、災害復旧　⇒　小学校就学前までに☑
妊娠・出産、⇒　出産（予定）日から起算して8週間を経過する日の翌日が属する月の末日
就学、職業訓練　⇒　卒業・修了予定日が属する月の末日
求職　⇒　60日経過する日の翌日が属する月の末日

求職活動、月の就労時間が120時間未満の場合は、保育短時間

施設見学、HP等で施設情報を確認するなどし、利用が決まった場合には確実に通える施設名を記入

希望保育施設名	第1希望	希望園	〇〇保育園	第2希望	希望園	〇△保育園	第3希望	希望園	〇△こども園	延長保育希望	□する ※実施園のみ（19時まで） ✔しない
		希望理由	兄が通っている		希望理由	自宅に近い		希望理由	小学校区		

※ 新年度に係る申請の場合は、支給認定事務が集中し審査等に日時を要するため、当年度末までに認定します。
※ 該当する区分にチェック(レ点)をし、必要な事項を記入してください。

(裏面も記入してください)

いずれの希望保育施にも決定しなかった場合	☐利用できるまで待つ ☑希望保育施設以外の保育施設を希望する ☐認可保育施設利用以外の方法を検討する （　　）	きょうだい（複数の児童）を同時に申しこむ場合	◆園について ☑ 同じ園に入園できない場合は入園しない ☐ 別々の園でも入園する。　☐ その他 ◆時期について ☑ 同時期に入園できない場合は入園しない ☐ 時期が別でも入園する。　☐ その他

該当するものに☑を記入

【保育を必要とする事由記入欄】

※ をし、必要な事項を記入してください。
※ 添付が必要となります、添付書類の欄をご確認ください。
※ 時間を記載してください。

該当する区分に☑　し、父母の状況を記入

		父の状況	母の状況	添付書類
☑就労	就労状況	☑就労中 ☐育児休業中 （復職予定日　　年　　月　　日） ☐就労先内定	☐就労中 ☑育児休業中 （復職予定日　令和９　年　４　月　１　日） ☐就労先内定	就労証明書（様式有）※個人事業主の場合は、確認書類を添付
	通勤時間	片道　時間　３０　分	片道　時間　３０　分	
☑妊娠・出産	出産(予定)日	令和９　年　４　月　２０日		母子手帳の写し（表紙及び分娩予定日のページ）
	出産後の予定	☑ 就労予定なし　☐ 求職活動予定 ☐ 産休のみ　：　年　月　日復職 ☐ 育児休業取得　：　年　月　日復職		
☑疾病	病名等		○○ 症	診断証明書(様式有)
	病院名		○○病院	
	状況	☐入院　☐ 寝たきり ☐常時安静が必要　☐ 通院 ☐その他(　　)	☑入院　☐寝たきり ☐常時安静が必要　☐通院 ☐その他(　　)	
	期間	期間　：　年　月　日　から 年　月　日　まで	期間　：　令和８　年１１　月　１　日　から 令和９　年１０　月　３１日　まで	
☑障害	障害名		○○症	診断証明書(様式有)または手帳をお持ちの場合はその写し
	手帳の交付	☐身体障害者手帳(　)級 ☐精神保健福祉手帳(　)級 ☐療育手帳　A・B	☐ 身体障害者手帳(　)級 ☐ 精神保健福祉手帳(　)級 ☑ 療育手帳　A・B	
☑介護・看護	介護・看護 の対象者	氏名 / 続柄	氏名　○○　○○ / 続柄　子	看護申立書（様式有）及び診断証明書(様式有)
	病名等		○○障害	
	介護・看護 の状況	☐入院又は通院している親族に付き添い 入院　年　月　日から 年　月　日まで 通院　週　回 ☐居宅内介護看護	☐入院又は通院している親族に付き添い 入院　年　月　日から 年　月　日まで 通院　週　回 ☑居宅内介護看護	
	介護・看護 の期間	期間　：　年　月　日　から 年　月　日　まで	期間　：　令和８　年　５　月　１　日　から 令和９　年１２　月　３１日　まで	
☑就学 職業訓練	学校名		○○専門学校	在学証明書及び就学時間、就学日数がわかるカリキュラム等
	就学日数	1か月あたり　日	1か月あたり　２０　日	
	就学時間	午前・午後　午前・午後 時　分～　時　分	午前・午後　午前・午後 ８　時　３０　分　～　４　時　００　分	
	就学期間	期間　：　年　月　日　から 年　月　日　まで	期間　：　令和９　年　４　月　１日　から 令和１１　年　３　月　３１日　まで	
☑求職		求職活動開始　年　月　日から	求職活動開始　令和９　年　４　月　１日　から	求職活動支援機関等利用証明書(様式有)
☐災害復旧		期間：　年　月　日～　年　月　日	期間：　年　月　日～　年　月　日	罹災証明
☐その他		内容(　　)	内容(　　)	—

市記載欄	受付欄

確認欄	個人番号の記載	☐ 有	☐ 無	
	①番号確認書類	☐ 個人番号カード	☐ 個人番号が記載された住民票の写し等	☐ 無
	②身元確認書類	☐ 個人番号カード	☐ 顔写真付きの身分証明書(運転免許証等)　☐ その他書類2つ	☐ 無