

教育・保育給付認定申請書(兼)令和 9 年度保育関係施設等利用申込書

(あて先) 玉村町長 令和 年 月 日
次のとおり、子どものための教育・保育給付認定申請及び保育関係施設等の利用を申し込みます。

申 込 児 童	(ふりがな) 氏名	生年月日	満年齢 (R9. 4. 1 現在)	性別	障害者 手帳等 の有無	個人番号
	()	令和 年 月 日		☐ 男 ☐ 女	☐ 無 ☐ 有	
	児童の健康状態	☐ 健康 ☐ 病弱 ☐ 障害 ☐ アレルギー ☐ その他 ()				
保護者 住所・ 連絡先	(ふりがな) 氏名:					連絡先
	現住所:					(父) (母)
1月1日 現在の 住所	※玉村町外に住所があった人のみ記入してください。(市区町村名のみ) 都 道 市 区 都 道 市 区 (父): 府 県 町 村 (母): 府 県 町 村					
保育の 希望の 有無	☐ 有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等(※1)において保育の利用を希望する場合(幼稚園等(※2)と併願の場合を含む) 「有」の場合は、以下①～④すべて記入してください。				
	☐ 無	幼稚園等(※2)の利用を希望する場合(保育所等(※1)と併願の場合を除く) 「無」の場合は、以下①、②、④について記入してください(③は記入不要です)。				

(※1)「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、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
(※2)「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利用を希望する施設(事業者)名、希望する期間

利用を希望 する施設 (事業者) 名	施設(事業者)名	見学等	施設(事業者)名	見学等
	第1希望	☐ 済 ☐ 未	第4希望	☐ 済 ☐ 未
	第2希望	☐ 済 ☐ 未	第5希望	☐ 済 ☐ 未
	第3希望	☐ 済 ☐ 未	第6希望	☐ 済 ☐ 未
利用を希望 する期間	令和 年 月 1日から ☐ 小学校就学前まで ☐ 令和 年 月末日まで			
きょうだい 同時申込	☐ 別々の施設でも希望順位の高い施設を優先したい ☐ 希望順位は低くても同じ施設を利用したい			

※利用を希望する施設等は、選考結果が内定となった場合に入所の意思がある施設のみご記入ください。(第2希望以降の欄に記載がない場合には、その他の施設利用の希望がないものとみなします。)事前の見学や相談を推奨していますが、見学等をしていなくても申込みできます。見学等の有無が利用調整に影響を与えることはありません。

②世帯の状況

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	職 業 又は 学校名等	個人番号
児 童 の 同 居 人		父	年 月 日		
		母	年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

