

保育所
認定こども園（保育部門）

宮代町長 　　　　　　　　　あて

また、「施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定」に対する結果について、利用調整(入所選考)結果とあわせて通知されることに同意します。

保護者（申請者）

申請に係る 小学校就学 前の 子ども	氏名		生年月日						性別	障害者手帳 の有無
	(ふりがな)		年 月 日生 (令和9年4月1日現在 歳)							有・無
	個人番号									
保護者 住所・連絡先	(住所)									
	令和9年4月1日現在の住所(予定)				上記と違う 場合記入					
	令和9年1月1日現在の住所(予定)									
	令和8年1月1日現在の住所									
	(電話番号)① () ② ()									
保育希望の 有無	有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合を含む)								
	無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く)								

① 世帯の状況（本人以外）

[illegible]

② 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	令和 年 月 日 から 卒園・令和 年 月 日 まで			
希望する 利用曜日・時間	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	施設（事業者）名		希望理由	事業所番号
	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
	第4希望			
	第5希望			
	第6希望			
	第7希望			
	第8希望			
	第9希望			

③ 保育の利用を必要とする理由等

保育の 利用を 必要とする 理由	父	☐ 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	【就労先事業所】	【通勤時間】 (片道)	【通勤方法】 ☐ 車 ☐ バイク ☐ バス ☐ 自転車・徒歩 ☐ 電車 東武動物公園駅・和戸駅・姫宮駅 その他 () 駅
		【その他就労における特記事項】		
	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	【就労先事業所】	【通勤時間】 (片道)	【通勤方法】 ☐ 車 ☐ バイク ☐ バス ☐ 自転車・徒歩 ☐ 電車 東武動物公園駅・和戸駅・姫宮駅 その他 () 駅
		【その他就労における特記事項】		
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 (☐ 未婚 ※未婚の場合は、戸籍謄本の添付をお願いします。) ☐ 生活保護の適用 (なし ・ あり 年 月保護開始) ☐ 在宅障がい児 (者) がいる世帯 ☐ 上記以外			

④ 申請児童の情報

障害者手帳の情報	なし ・ あり (身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳)
その他特記事項	なし ・ あり ()

＊加配保育士の配置を検討しますので、なるべく正確にご記入ください。

⑤ 認定証について

認定証発行希望	あり (利用者負担決定通知書に認定内容が記載されています。 別途認定証が必要な場合のみ、○をしてください。)
---------	---

【町使用欄】

(父)	(母)	(調整点)	(合計)
<u>その他特記事項</u>			

記入例

教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申請書
(第19条第1項第2号、第3号)

①

保育所
認定こども園（保育部門）

〇〇年△△月□□日

宮代町長 あて

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、宮代町が、個人番号を利用して、施設型給付費・地域型保育給付費等の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や、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。

また、「施設型給付費・地域型保育給付費等認定」に対する結果について、利用調整(入所選考)結果とあわせて通知されることに同意します。

保護者（申請者）宮代 太郎

申請に係る 小学校就学 前の 子ども	氏名		生年月日										性別	障害者手帳 の有無			
	(ふりがな) みやしろ いちろう 宮代 一郎		令和7年12月11日生 (令和9年4月1日現在1歳)										男	有・ ☒ 無			
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1			1		
保護者 住所・連絡先	(住所) 宮代町笠原1-4-1														マイナンバー制度の 個人番号を記入		
	令和9年4月1日現在の住所（予定）				上記と違う 場合記入 宮代町中央〇-△-× 春日部市中央〇-△												
	令和9年1月1日現在の住所（予定）																
	令和8年1月1日現在の住所																
	(電話番号) ①090-XXXX-XXXX（母携帯） ②090-XXXX-XXXX（父携帯）																
保育希望の 有無	☒ 有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望 (幼稚園等と併願の場合を含む)														日中の連絡が 取れやすい順に記入	
	☐ 無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く)															

① 世帯の状況（本人以外）

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	(上段) 職業又は学校名等 (下段) 個人番号
児童 の 世帯 員	(ふりがな) みやしろ たろう 宮代 太郎	父	H元年11月11日生	男	会社員 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	(ふりがな) みやしろ はなこ 宮代 花子	母	H4年12月13日生	女	パート 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2 3
	(ふりがな) みやしろ はなえ 宮代 花絵	姉	H29年 6月6日生	女	〇〇小学校〇年生 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
	(ふりがな) みやしろ まち 宮代 真知	姉	R5年 8月 8日生	女	〇〇小学校〇年生 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
	(ふりがな) みやしろ よし 宮代 良				

② 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	令和 9年 4月 1日 から ☒ 卒園・令和 年 月 日まで			
希望する 利用曜日・時間	利用曜日		利用時間	
	月 曜日から 金 曜日まで		7時30分 から 18時30分 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	事業所番号（※）
	第1希望	●●保育園	ぎょうだいが入所しているため	
	第2希望	△〇保育園	職場から近いため	
	第3希望	■●保育園	通勤経路上にあるため	
	第4希望	××保育園	自宅から近いため	
	第5希望	□△保育園	自宅から近いため	
	第6希望	〇×保育園	職場から近いため	
	第7希望	□△保育園	通勤経路上にあるため	
	第8希望	×□保育園	通勤経路上にあるため	
第9希望	●△保育園	職場から近いため		

③ 保育の利用を必要とする理由等

保育の 利用を 必要とする 理由	父	☒ 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	【就労先事業所】 〇〇商事（株）	【通勤時間】 （片道） 1時間	【通勤方法】 ☐ 車 ☐ バイク ☐ バス ☐ 自転車・徒歩 ☒ 電車 東武動物公園駅・和戸駅・姫宮駅 その他（ ）駅 ～ 北千住 駅
		【その他就労における特記事項】 残業が一日平均1時間ほどあります。		
	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	【就労先事業所】 〇〇会社（株）	【通勤時間】 （片道） 30分	【通勤方法】 ☒ 車 ☐ バイク ☐ バス ☐ 自転車・徒歩 ☐ 電車 東武動物公園駅・和戸駅・姫宮駅 その他（ ）駅 ～ 駅
【その他就労における特記事項】				
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 （ ☐ 未婚 ※未婚の場合は、戸籍謄本の添付をお願いします。） ☐ 生活保護の適用（ なし ・ あり 年 月保護開始） ☐ 在宅障がい児（者）がいる世帯 ☒ 上記以外			

④ 申請児童の情報

障害者手帳の情報	☒ なし ・ ☐ あり （ 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保険福祉手帳 ・ ）
その他特記事項	なし ・ ☒ あり （ 卵アレルギー ）

＊加配保育士の配置を検討しますので、なるべく正確にご記入ください。

⑤認定証について

認定証発行希望	あり (利用者負担決定通知書に認定内容が記載されています。 別途認定証が必要な場合のみ、○をしてください。)
---------	--

【町使用欄】

(父)	(母)	(調整点)	(合計)
<u>その他特記事項</u> 			

記入上の注意

この支給認定申請書兼保育所等利用申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ、宮代町子育て支援課に提出して下さい。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

(表面)

- 1 「申請に係る小学校就学前子ども」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄に性別を記入してください。また、個人番号を記載してください。
- 2 「保護者住所・連絡先」欄の（連絡先）については、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に全て記入して下さい。
- 3 ①「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親及び同居している親族等の全員について記入して下さい。
- 4 ②「利用を希望する期間」及び「希望する利用曜日・時間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間等を記入して下さい。（「保育希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間等の範囲内で記入して下さい。）
- 5 ②「利用を希望する施設（事業者）名」の欄は、希望する順位に従い施設（事業者）名を記入し、また、その施設（事業者）を希望する理由（例えば、既に兄弟が利用しているため、延長保育（預かり保育）を実施しているため、距離が近いため等）を記入して下さい。

(裏面)

- 6 裏面の③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、表面の「保育希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合に記入して下さい。（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）
- 7 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準

保育の必要性の認定を受ける場合は、両親いずれも（両親と別居している場合には児童を保育している者）が次のいずれかの事情にある場合です。

- | | |
|----------------|---|
| (1) 就労等（家庭外労働） | 児童の保護者が家庭の外で仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合 |
| (家庭内労働) | 児童の保護者が家庭で仕事をはなれて日常の家事以外の仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合（家庭外・内のいずれの場合も月48時間以上の就労が必要） |
| (2) 妊娠・出産 | 児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合 |
| (3) 疾病・障がい | 児童の保護者が病気、負傷、心身に障害があったりするので、その児童の保育ができない場合 |
| (4) 介護等 | 児童の家庭に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあたっているため、その児童の保育ができない場合 |
| (5) 災害復旧 | 火災や、風水害や、地震などの不幸があり、その家庭を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合 |
| (6) 求職活動 | 児童の親が求職活動（起業準備を含む）を行っているため、その児童の保育ができない場合 |
| (7) 就学 | 児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）のため、その児童の保育ができない場合 |
| (8) 育児休業 | 育児休業中に、既に保育を利用している児童がいて、継続利用が必要な場合※就労要件から利用を継続している場合に限る |
| (9) 虐待・DV | 虐待やDVのおそれがある場合 |
| (10) その他 | 上記に類する状態にあり、児童を保育することができないと認められるもの。 |

- 8 ③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、表面の①「世帯の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、両親それぞれの児童を保育できない理由を9の表(1)～(10)のいずれの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての□にチェック（☒）し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入して下さい。なお、(1)～(10)の場合以外で児童を保育できない理由がある場合（親のいない家庭など）は「その他」にチェック（☒）し、内容を（ ）内に記入して下さい。
- 9 ③「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック（☒）してください。
- 10 ④申請児童の情報についての欄は、該当するものがある場合に○をつけ、内容を記入してください。
- 11 ⑤認定証についての欄は、別途支給認定証の発行を必要とする場合には○をつけてください。

(留意事項)

支給認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合又は希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合など保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますから、あらかじめご承知下さい。