

特定教育・保育施設等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書

年 月 日

いなべ市長 宛て
保護者 住所
氏名
連絡先（父携帯）
（母携帯）

ふりがな		生 年 月 日	性 別	障害者手帳	備 考
児 童 名		年 月 日	男・女	有・無	
転入予定の内容 (該当の場合のみ)	住所 いなべ市 (父転入予定日) 年 月 日 (母転入予定日) 年 月 日				
父の令和7年1月1日現在における住所所在の市町村		☐ 市内 ☐ 市外 ()			
母の令和7年1月1日現在における住所所在の市町村		☐ 市内 ☐ 市外 ()			
保育等の希望の有無	☐ 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望（2・3号認定）				
	☐ 無 幼稚園及び認定こども園の幼稚園部の利用を希望（1号認定）				

○申請児童の家庭の状況（申請に係る児童以外の同居者全員：住民票上の世帯分離含む）

区分	氏 名	申請児童との続柄	生年月日	職業、学校名等	障害者手帳	備 考
保護者					有・無	
					有・無	
児童の世帯員 (申請児童以外)					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
父母のいずれかが不在の場合		☐ 単身赴任 ☐ 死別 ☐ 離別 ☐ 未婚 ☐ 別居中(居所) ☐ その他 ()				
生活保護の状況		☐ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日保護開始)				

○利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで・小学校入学まで						
利用を希望する施設 ※希望する施設名に第1希望から順位を記入してください。市内保育所等を必ず利用したい場合は複数の施設に順位を記入してください。 市外の幼稚園（認定こども園の幼稚園部を含む）、市外の保育所等を希望される場合は「上記以外の施設」欄に施設名を記入してください。	治田	員弁東	笠間	ふじわら	ほくせい		
	山郷	員弁西	三里	石樽	丹生川		
	大安中央	ゆめのみ	いなべひまわり				
	上記以外の施設	1					
		2					
3							

在園のきょうだいの状況	在園児氏名	申請時点の在籍園	転園希望園

[illegible]

- 1 給付認定審査のために、世帯員の課税資料及び住所要件等を、保育指導のために児童の健診資料等を閲覧し、又は照会すること。
- 2 新年度利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第20条第6項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があること。
- 3 保育料を滞納した場合、児童手当から徴収すること。
- 4 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消されること。

認定の可否		認定者番号		認定区分等	
可・否	否とする理由（ 年 月 日 認定			1号	2号・3号 (標準・短)
支給（入所）の可否		支給（利用）期間		入所施設名	
可・否	否とする理由（ 年 月 日 認定	自 至	年 月 日 年 月 日		