

(様式第1号)

記入例

給認定申請書 (新規・変更)

8年度保育所入所申込書 (保育児童台帳)

記名(押印不要)

令和7年10月 3日

保護者代表氏名 志賀 太郎

志賀町長 あて
施設・事業所長 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。
☒ 次のとおり、入所を申し込みます。

R8.4.1現在の年齢

申請児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	年齢 (R8.4.1現在)	保護者との続柄	障害者手帳 療育手帳の有無
	しか じろう 志賀 次郎	令和6年10月7日	男・女	1	子	有 無
個人番号	(12桁) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 マイナンバーを忘れずに記入してください。					
保護者住所・連絡先	〒925-0198 志賀町末吉千古1番地1		父携帯	090-8888-****		
	自宅電話 (32) 1111		母携帯	090-2222-xxxx		
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、保育園等において保育の利用を希望する場合				→ ①～④を記入	
	☐ 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育園等と併願の場合を除く)				→ ②～④を記入	

1号(教育認定)を希望する場合は「無」を○で囲んでください。

場合は記入して下さい。

①保育の利用を必要とする理由

保護者	続柄	必要とする理由(※記入欄に記入してください)	備考
	☒ 父・母 その他 ()	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ 育休取得中で保育利用中の子ども 具体的な状況(勤務先、出産予定日や疾病の状況など)や、その他の内容 〇〇会社 志賀支店 勤務場所がわかるように支店名まで記入してください。	☒ 志賀町在住 ☐ 2年以内に志賀町へ転入→転入日 () ☐ 町外在住
保護者	父・母 その他 ()	☐ 就労 ☒ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ 育休取得中で保育利用中の子ども ☐ その他 具体的な状況(勤務先、出産予定日や疾病の状況など)や、その他の内容 出産予定日(令和8年4月15日)	☒ 志賀町在住 ☐ 2年以内に志賀町へ転入→転入日 () ☐ 町外在住

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

実施を希望する期間	令和 8年 4月 1日から 令和 9年 3月31日まで	
利用を希望する期間	☒ 小学校就学の始期に達するまで ☐ 平成 年 月 日まで	
希望する利用曜日・時間	利用曜日	利用時間
	☒ 平日 ☒ 土曜・日曜	8時30分から 17時30分まで
希望する保育の量	☒ 保育標準時間 ☐ 保育短時間 ※保育の利用を希望する場合は記入して下さい。	
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名	希望理由
	第1希望 高浜保育園	兄が入所しているから
	第2希望 すばる幼稚園	家から近いから

※裏面に続く

③世帯の状況

区分	氏 名 (個人番号12桁)	児童との続柄	生年月日	年齢 (R8. 4. 1現在)	性別	勤務先又は 学校名等	備考
児童の世帯員	志 賀 太 郎 (*****)	父	大(昭)・平・令 57年 5月 3日	43	男・女	〇〇会社	
	志 賀 花 子 (*****)	母	大(昭)・平・令 61年 12月 6日	39	男・女	□□商店	
	志 賀 一 郎 (*****)	兄	大・昭・平・令 3年 8月 10日	4	男・女	高浜保育園	
	志 賀 太 一 郎 (*****)	祖父	大(昭)・平・令 33年 5月 27日	67	男・女	農業	
	志 賀 富 子 (*****)	祖母	大(昭)・平・令 35年 9月 11日	65	男・女	△△センター	
	マイナンバーを忘れずに記入してください。						
生活保護の適用の有無		適用なし ・ 適用あり (年 月 日保護開始)					
家庭の状況		□ひとり親家庭 □在宅障害児(者)のいる世帯 ☒ 左記以外					

④個人情報等の提供に当たって

町が施設型給付費・地域型給付費の世帯情報を閲覧し、その情報を提示することに同意します。	在宅障害児(者)がいる世帯は、備考欄に明記してください。	住民税の情報(同一世帯員について、特定教育・訓練施設等に入所している児童等)は、備考欄に明記してください。
保護者代表氏名		志 賀 太 郎

※認定事由に変更が生じた場合は、速やかに支給認定証を添付して、変更申請をしてください。正当な理由なく変更の申請を行わない場合は、子ども・子育て支援法第24条により取消となる事があります。