

袖ヶ浦市長 様

教育・保育給付認定申請書

令和7年 5月 1日

申請者氏名 袖ヶ浦 太郎

教育・保育給付認定を受けたいので、袖ヶ浦市保育の必要性の認定申請します。

令和7年4月1日時点の年齢

また、市担当者が教育・保育給付認定等を行うために必要な市民税等に関する情報を閲覧することに同意します。

Application form for childcare subsidy certification. Includes fields for child's name (袖ヶ浦 一郎), birth date (令和4年7月1日), gender (男), address (袖ヶ浦市 坂戸市場1-1), and phone numbers. A note indicates that the applicant's name is circled in the original image.

①世帯の状況 (同一生計全員を記入、入所児童からみた続柄を記載ください。)

Table for household status. Lists family members: 袖ヶ浦 太郎 (Father, 59), 花子 (Mother, 元), and 次郎 (Brother, 6). Includes checkboxes for living protection status and reasons for being a single parent. A note indicates that the applicant's name is circled in the original image.

②利用を希望する期間及び施設 (事業者) 名等

Table for utilization period and facilities. Utilization period: 令和7年6月1日から小学校就学前まで. Facilities: 福王台保育所, 昭和保育園, 大空保育園. Includes fields for necessity, certification level, and start date.

③祖父母の状況（父母以外で家計の主宰者である場合は個人番号を記載ください。）

区分	氏名	年齢	住所	職業	健康状態	個人番号	
父方	父	袖ヶ浦 一	65	久保田1000	会社員	良	
	母	菊	64	"	無職	通院中	
母方	父	長浦 三郎	63	長浦駅前0-0	"	良	
	母						

④保育の利用を必要とする事由等

※保護者の就労等の事由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする事由	続柄	事由	備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
希望する利用時間	曜日（○をつけてください。） 月・火・水・木・金・土・日		時間（時間を記入してください。） 8時30分から 16時30分まで
希望する利用区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用（1日最大11時間までの利用） <input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間利用（1日最大8時間までの利用）		

求職活動の方は短時間利用になります。

⑤父母の就労の状況（上記の事由が「就労」に該当する場合のみ記入ください。）

氏名		(父) 袖ヶ浦 太郎	(母)
勤務先	名称	ガウラ建設株式会社	
	所在地	袖ヶ浦市奈良輪000	
	電話番号	0438-00-0000	
	仕事の内容	建設業	
時間	平日	8時30分から17時15分まで	時 分から 時 分まで
	土曜	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで
	日曜	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで
	交代勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし
通勤時間（片道）		時間 15分	時間 分

⑥保育の状況

<input type="checkbox"/> 職場でみている	年 月 日から
<input checked="" type="checkbox"/> 自宅でみている	保育者名 袖ヶ浦 花子 児童からみた続柄（母）
<input type="checkbox"/> 次のところに預けている	年 月 日から
氏名または施設名	
住所又は所在地	
保育時間及び保育料	時 分～ 時 分 保育料（月額） 円
<input type="checkbox"/> その他	

⑦健康状態

入所申込み児童の状態（別紙）に記入ください。

⑧送迎予定者（保育所等への児童の送迎をする方にチェックしてください）

朝	<input checked="" type="checkbox"/> 父	<input checked="" type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他（            ）	<input type="checkbox"/> 送迎バスを希望
夕	<input checked="" type="checkbox"/> 父	<input checked="" type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他（            ）	<input type="checkbox"/> 送迎バスを希望

※送迎バスについては対応可能な地域のみ。また、送迎時間は、施設が指定する時間となります。

⑨きょうだい2人以上で申し込む場合（いずれか1つを選択）

<input type="checkbox"/> きょうだい同時期に同じ施設の入所のみを希望する（それ以外の入所は希望しない）
<input checked="" type="checkbox"/> きょうだい同時期に入所を希望する（別々の施設も可）
<input type="checkbox"/> きょうだい同時期に同じ施設の入所希望だが、1人だけでも入所を希望する（誰でも可）
<input type="checkbox"/> きょうだい同時期に同じ施設の入所希望だが、できない場合は当児童を優先的に入所希望（他の児童は待機）
<input type="checkbox"/> きょうだい同時期に同じ施設の入所希望だが、できない場合は当児童を優先的に入所希望（他の児童は別施設入所希望）
<input type="checkbox"/> きょうだい同時期に同じ施設の入所希望だが、できない場合は兄弟を優先的に入所希望（当児童は待機）
<input type="checkbox"/> きょうだい同時期に同じ施設の入所希望だが、できない場合は兄弟を優先的に入所希望（当児童は別施設入所希望）
<input type="checkbox"/> きょうだい同時期入所に関する希望なし

⑩保護者の産後休暇又は育児休業が終了して職場に復帰する場合

<input type="checkbox"/> 直ちに復職希望
<input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる（調整指数が減点となります）

⑪自由記述欄


⑫情報の閲覧等に関する同意の署名

申請に係る児童が子どものための教育・保育給付を受ける間において、市担当職員が教育・保育給付認定を行うために必要な市民税に関する情報（同一世帯員のものを含む。）及び世帯員の情報を閲覧等すること並びにこれらの情報に基づいて決定した利用者負担額（保育料）を特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者に対して提示することに同意します。

令和7年 5月 1日

申請者 氏名 袖ヶ浦 太郎

配偶者 氏名 袖ヶ浦 花子

父母以外で家計の主宰者である者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

※各自の署名をお願いいたします。