

(表面)

教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

千歳市長 様

保護者氏名_____

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

申請児童	ふりがな	生年月日	年齢 (希望日時点)	性別	障害者手帳 の有無
	氏 名				
		R 年 月 日	歳 か月	男・女	有・無
保 護 者	住所 〒 —				
	自宅電話 携帯電話 (父) (母)				
	令和8年1月1日現在の住所 千歳市 ・ 千歳市以外 ()				

① 世帯の状況（同居の世帯員） ※別居の場合でも生計を一にしている場合は記入してください。

区分	ふりがな	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先又は 学校名等	個人番号
	氏 名					
		父	S・H 年 月 日	男		
		母	S・H 年 月 日	女		
			S・H・R 年 月 日	男・女		
			S・H・R 年 月 日	男・女		
			S・H・R 年 月 日	男・女		
			S・H・R 年 月 日	男・女		

② 利用を希望する施設（事業者）名

施設（事業所）名 利用を希望する	順位	施設（事業所名）	希望理由
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		

③ 希望する利用期間と利用区分

希望する利用期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
希望する利用区分※	☐ 教育標準時間 ☐ 保育短時間 ☐ 保育標準時間		
希望する 曜日と時間	保育を必要とする曜日	1日のうちで必要とする時間	
	月・火・水・木・金・土	: ~ :	

※「教育標準時間」は幼稚園等の利用、「保育短時間認定」は月48時間以上120時間未満の就労で1日最長8時間までの利用、「保育標準時間認定」は月120時間以上の就労で1日最長11時間までの利用をいいます。

注)「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。また、字は楷書ではっきりと書いてください。

④ その他の確認事項

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（幼稚園等と併願の場合を含む）		
	無	幼稚園等（※２）の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）		
（有の場合） 保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		備考
	父	☐ 就労 ☐ 介護等 ☐ 就学	☐ 妊娠・出産 ☐ 災害復旧 ☐ 虐待・DV	☐ 疾病・障がい等 ☐ 求職活動 ☐ 育休継続利用
	母	☐ 就労 ☐ 介護等 ☐ 就学	☐ 妊娠・出産 ☐ 災害復旧 ☐ 虐待・DV	☐ 疾病・障がい等 ☐ 求職活動 ☐ 育休継続利用

家庭の状況	☐ ひとり親家庭（ ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 死別）・ ☐ 障がい者がいる世帯（ ☐ 児童本人 ☐ 児童以外）		
生活保護の適用の有無	☐ 適用無し ☐ 適用有り（H・R 年 月 日保護開始）		

※１「保育所等」とは、保育所、認定こども園（２号・３号認定）、小規模保育、事業所内保育、企業主導型保育をいいます。
※２「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（１号認定）をいいます。

⑤ 税情報等の提供に当たっての署名欄

市が教育・保育給付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。また、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。

保護者氏名_____

⑥ 転園希望する方

※ 認定こども園、認可保育所、小規模保育事業、事業所内保育事業（地域枠）に在園しており、転居等により転園を希望する方は記載してください。

現在入所している施設	転園を希望する理由

.....（記入はここまで）.....

※市記入欄

受付 年月日	令和 年 月 日	課長	係長	係
認定の可否				認定区分等
可（ ☐ １号 ☐ ２号 ☐ ３号）・否 （ ☐ 標 ☐ 短） 年 月 日認定		（否とする理由）		☐ １号 ☐ ２号 ☐ ３号 （ ☐ 標 ☐ 短）
入所の可否				認定期間
可・否（否とする理由）				自 至 年 月 日
入所施設 （事業者）名		備考		