記載例

入園申込書　兼　子どものための教育・保育給付認定申

令和●年●月●日

不明な場合は空欄でかまいません。

上板町長　　殿

次のとおり、幼稚園入園申込及び子どものための教育・保育給付認定を申請します。

入園児	フリガナ	**カミイタ　ジロウ**	支給認定者番号	△△△
	氏名	**上板　次郎**	性別	☑ 男　　□ 女
	生年月日	令和●●年　▲月　▲▲日生	障害者手帳の有無	☑ 無　　□ 有
保護者	住所	**〒　771－1392** **上板町七條字経塚４２番地** ※令和８年１月１日時点の住所について □左記と同じ ☑左記以外（　○○　）(市)・町・村		
	フリガナ	**カミイタ　タロウ**	連絡先①	088-694-6814　（**自宅**）
	氏名	**上板　太郎**	連絡先②	080-1234-5678　（**母携帯**）

①世帯の状況（同居する世帯員）

氏　　名	続柄	生　年　月　日	性別	勤務先又は学校名・学年	備考
上板　太郎	**父**	(S)・H・R・西暦 ○○年○月○日生	**男**	（株）○○	
上板　花子	**母**	(S)・H・R・西暦 ○○年○月○日生	**女**	(有)▲▲	
上板　一郎	**兄**	S・(H)・R・西暦 ○○年○月○日生	**男**	▲▲小学校△年	
上板　桃子	**妹**	S・H・(R)・西暦 ○○年○月○日生	**女**	▲▲保育所	
上板　和男	**祖父**	(S)・H・R・西暦 ○○年○月○日生	**男**	農業	
		S・H・R・西暦 年　月　日生			
		S・H・R・西暦 年　月　日生			

障害者手帳※の有無	☑無　□有　⇒氏名（　　）※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等		
生活保護の適用	☑適用なし　□ 適用あり	家庭の状況	□ひとり親家庭　☑左記以外

②利用を希望する施設・期間・利用時間について

指定された幼稚園以外に入園される場合は、その他を選択し、希望理由を記入してください。

利用希望施設名と希望理由	●●　幼稚園	☑小学校区内の幼稚園であるため □その他（　　）
利用希望期間	令和９年４月１日　～	☑就学前まで　　□令和　年　月　日まで

③税情報等の提供に当たっての署名欄

上板町が教育・保育給付費等の支給認定と副食費減免対象の判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し、またその情報に基づき決定した利用者負担額について、利用施設に対して提示することに同意します。

保護者氏名（自署）　　**上板　太郎**

入園申込書　兼　子どものための教育・保育給付認定

記載例

④預かり保育について（希望者数調べ）

本項目は次年度の預かり保育希望者の概数を把握するための参考調査で、預かり保育の申込ではありません。記入内容がそのまま預かり保育の実施に繋がるものではありません。
※午後６時以降の預かり保育及び土曜の預かり保育についても、ニーズを把握するためのもので、実施を確約するものではありませんのでご承知おきください。

⑴保育の希望の有無	☐　幼稚園で預かり保育の利用を希望しない。（→以下記入不要。　）	
	☑　幼稚園で預かり保育の利用を希望する。（→　⑵以降も記入して下さい。）	
⑵保育の利用を必要とする理由	続柄	保育を必要とする理由
	父	☑就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障害　☐介護等　☐災害復旧 ☐就学　☐求職活動　☐育児休業（1 年以内）　☐その他
	続柄	保育を必要とする理由
	母	☑就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障害　☐介護等　☐災害復旧 ☐就学　☐求職活動　☐育児休業（1 年以内）　☐その他
⑶希望時間帯について※	☑　午後 1 時 30 分～午後 6 時まで	
	☐　午後 1 時 30 分～午後 6 時 30 分まで	
	☐　午後 1 時 30 分～午後 7 時まで	
⑷土曜の預かり保育の希望	☐　土曜の預かり保育を希望する	
	☑　土曜の預かり保育を希望しない	

⑤入園にあたって伝えておきたいこと（任意）

健康面や発達面など子どもさんのことで気になることや事前に伝えておきたいことがあれば記入してください。

⑥言語訓練や療育機関への受診状況　※耳鼻科健診の参考とさせていただきます。

受診機関名	受診頻度（毎週〇曜日・月〇回など）
〇〇クリニック	毎週火曜日
△△病院	月２回

記　入　上　の　注　意

この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ提出して下さい。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。

1　「入園児童」の欄は「氏名」にフリガナを付し、「性別」の欄は該当するものをチェックして下さい。
2　「支給認定者番号」の欄は、入園児童が既に教育・保育給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている場合は記入して下さい。
3　「障害者手帳」の欄は、入園児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当する方にチェック☑して下さい。
4　「保護者の現住所」の欄は、現住所を記入の上、令和８年１月１日時点の住所について該当する方にチェック☑して下さい。
　令和８年１月１日時点で上板町以外に住所があった方については、当時の市町村名も記入して下さい。
5　①世帯の状況の「世帯員」の欄は、入園児童本人を除き、両親（単身赴任等により、別居の場合はその旨を「備考」に記入して下さい。）及び同居している親族等生計を一にしている世帯員について記入して下さい。
6　「生活保護の適用」の欄は、該当する方にチェック☑して下さい。
7　「家庭の状況」の欄は、該当する方にチェック☑して下さい。
8　①世帯の状況の「障害者手帳の有無」の欄は、該当する方にチェック☑を入れ、有の場合は該当者氏名を記入して下さい。
9　②「利用希望施設」の欄は、希望する施設名を記入して下さい。また、その施設を希望する理由を選択し、その他の場合は理由を記入して下さい。
10　②「利用希望期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設の利用を希望する期間を記入して下さい。
11　③「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名・捺印して下さい。
12　④預かり保育について（希望者数調べ）は、預かり保育希望者を把握するための参考調査です。
　預かり保育の申込でないため、記入内容がそのまま預かり保育の実施に繋がるものではありませんのでご承知おき下さい。
13　入園に際して気になることや事前に伝えておきたいことがある場合のみご記入ください。