

記入例

令和 年 月 日

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼施設利用申込書

志木市福祉事務所長 様

保護者氏名 **志木 太郎**

新規申請 転園申請 継続申請 幼稚園併願 幼稚園のみ

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び保育施設の利用を申請します。

申請に係る小学校就学前子ども	かな氏名	しき いちろう		生年月日	西暦	2024年 3月 15日		障がい者手帳の有無
	漢字氏名	志木 一郎		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	保護者との続柄	子	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
保護者住所・連絡先	住所	志木市 中宗岡1-1-1				クラス年齢	2 歳児	
	令和7年1月1日現在の住所	父	志木	<input checked="" type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村	令和8年1月1日現在の住所	父	志木	<input checked="" type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村
	母	志木	<input checked="" type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村	母	志木	<input checked="" type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村		
希望連絡先①(母・父・)	090(0000)0000			希望連絡先②(母・父・)	080(1111)1111			
保育の希望	ご家族の中で、別世帯登録をされている方がいらっしゃる理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合、チェックをしてください。別世帯の方がいらっしゃる場合、チェックは不要です。							

・「保育園等」とは、保育園、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭保育等(以下同じ)をいいます。(以下同じ)
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
 ・「有」を○で囲み、同居されている全員のお名前をご記入ください。場合は①、③

マイナンバーについては、
 郵送：記載不要です。
 窓口：父母の分の記入が必要です。
 記入する場合は、必ずマイナンバーカードを提示してください。(※マイナンバーカードの提示が難しい場合は、記載不要です。)

①世帯の状況

児童の世帯員(本人を除く)	かな氏名 漢字氏名	児童との続柄	生年月日(和暦)	性別	職業又は学校名等	別世帯の場合	マイナンバー記載欄
		しき たろう 志木 太郎	父	H7.1.11	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	会社員	<input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他()
	しき はなこ 志木 花子	母	H7.2.22	男 <input checked="" type="radio"/> 女	公務員	<input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他()	
	しき まるこ 志木 ○子	姉	R2.4.2	男 <input checked="" type="radio"/> 女	〇〇幼稚園	<input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他()	
	しき まるあ 志木 ○亜	祖母	S40.1.1	男 <input checked="" type="radio"/> 女	会社員	<input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他()	
						<input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他()	
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり(年 月 日から) <input type="checkbox"/> 廃止(年 月 日まで)						

②保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	続柄	番号	必要とする理由
	父	01	01 就労、02 妊娠・出産、03 疾病・障がい、04 介護等、05 災害復旧、06 求職活動、07 就学、08 虐待・DV、10 その他()、99 該当者なし
母	01		
母親の状況	現在 (<input type="checkbox"/> 妊娠中 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠していない) 妊娠中の場合 (出産予定日 年 月 日)		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 (離婚・未婚・死亡・失踪・その他()) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外		

③税情報等の提供にあたっての署名欄

市が施設型給付費・地域型給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯を含む)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や提出された就労証明書・診断書等について、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。

保護者署名 **志木 太郎**

④保育料に関する誓約書

特定教育・保育施設等に入園(所)した際は、規定を守り、保育料は期日までに納入することを誓います。

保護者署名 **志木 太郎**

⑤利用を希望する期間、希望する施設

利用を希望する期間 令和 **8** 年 **4** 月 **1** 日から

希望順に施設番号を記載してください。

	希望保育所	施設番号		希望保育所	施設番号
上宗岡	ステラ志木宗岡保育園	8	本館	いろは保育園	1
	足立みどり幼稚園(保育認定)	516		保育園元気キッズ志木園	153
	足立みどり幼稚園(教育認定)	10003		アメリカンキッズ英語保育園志木本町園※	40046
中宗岡	こどもの家・志木中宗岡保育園	9		ぷりえユリノ木園※	30025
	おおのみち保育園※	16		ありさん保育園※	15
下宗岡	志木どろんこ保育園	13		メリーポピンズ志木駅前ルーム	221
	ここのり森保育園宗岡※	40002		メリーポピンズ志木ルーム	12
柏町	アートチャイルドケア志木	10		アスク志木駅前保育園※	5
	ファニー※	40027		ぷりえ志木駅前園※	548
	保育園元気キッズ志木柏町園	736		笑顔のはな保育園※	40028
	ウェルネス保育園志木	11		アンファンシエリSHIKISM※	620
	ここのり森保育園※	30024		あだちみどり保育園※	30056
	ひいらぎ保育園	340		志木教会附属泉幼稚園(教育認定)	10001
幸町	保育園元気キッズ志木幸町園※	40001		ぷりえ志木本町園	346
	しきぽぽろ保育園	619		館第一すぎのこ保育園	547
	メープル保育園	14	幸福の森幼稚園(教育認定)	10809	
	ぷりえ幸町園	150	まなびの森よつば保育園	6	
			館第二すぎのこ保育園	621	
		プティシエリ※	30026		
		アンファンシエリペあもーる	7		

※2歳児クラスで卒園

希望順位	施設番号	希望順位	施設番号
1	1	14	
2		15	
3		16	
4			
5			
6		19	
7		20	
8		21	
9		22	
10		23	
11		24	
12		25	
13		26	

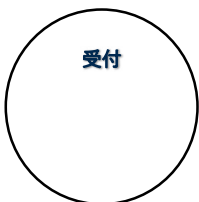
希望施設は、27園以上希望することも可能です。もしこの用紙に書ききれない場合は、別紙にご記入ください。希望園の数が審査に影響することはありません。

※他自治体施設を希望する場合は、番号ではなく自治体名と施設名を記載すること

~~~~~記入はここまで~~~~~

\*市記入欄

|           |       |
|-----------|-------|
| 日本語       |       |
| 就労以外の保育要件 |       |
| 兄弟加点      | のみ 点。 |
| その他       |       |



| 受付 | 入力 | 確認① | 確認② |
|----|----|-----|-----|
|    |    |     |     |

(裏面)