

令和7年度 教育・保育給付認定申請書兼現況届 兼 施設利用申込書

西原町長 殿  
西原町教育委員会教育長 殿

令和 年 月 日

(保護者氏名)

【認定申請】

|                        |   |   |   |             |                                 |  |       |       |
|------------------------|---|---|---|-------------|---------------------------------|--|-------|-------|
| 申請に係る<br>小学校就学前<br>子ども | 氏名  |   | 生年月日  |             | 性別                              | 申込区分   |       |       |
|                        | ふりがな  |   | H R 年 月 日<br>(R7.4.1時点の年齢)  |             | 男・女                             | <input type="checkbox"/> 新規<br><input type="checkbox"/> 継続<br><input type="checkbox"/> 転園<br>利用中施設 [ ] |       |       |
| 住所・連絡先                 |   | (住所) 西原町  |   |             |                                 |  |       |       |
|                        |   | (連絡先) 父 : 母 :   |   |             |                                 |  |       |       |
| メールアドレス                |   |   |   |             |                                 |  |       |       |
| 認定区分                   | <input type="checkbox"/> 1号 (教育認定) 町立西原幼稚園・認定こども園 (教育部分) の利用を希望 → 裏面①を記入してください。                           |   |   |             |                                 |  |       |       |
|                        | <input type="checkbox"/> 2・3号 (保育認定) 保育所・認定こども園 (保育部分) ・小規模保育等の利用を希望 → 裏面②を記入してください。                      |   |   |             |                                 |  |       |       |
|                        | 保育の利用を必要とする理由   | 父   | <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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 育児休業 (※継続のみ) <input type="checkbox"/> みなし育休 (※継続のみ) <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 type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 育児休業 (※継続のみ) <input type="checkbox"/> みなし育休 (※継続のみ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |             |                                 |  |       |       |
| 保護者状況                  | 氏名  |   | 続柄  | 生年月日        | 性別                              | 職業または学校名等  | 障害者手帳 | 居住状況  |
|                        | ふりがな  |   | 父   | S H R 年 月 日 | 男・女                             |  | 有・無   | 同居・別居 |
| 世帯員状況 (申込児童以外の同居者)     | ふりがな  |   | 母   | S H R 年 月 日 | 男・女                             |  | 有・無   | 同居・別居 |
|                        | ふりがな  |   |   | S H R 年 月 日 | 男・女                             |  | 有・無   |       |
|                        | ふりがな  |   |   | S H R 年 月 日 | 男・女                             |  | 有・無   |       |
|                        | ふりがな  |   |   | S H R 年 月 日 | 男・女                             |  | 有・無   |       |
|                        | ふりがな  |   |   | S H R 年 月 日 | 男・女                             |  | 有・無   |       |
| 世帯状況<br>該当するものに☑       | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 ( 年 月 日開始)  |   |   |             | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 |  |       |       |
| 世帯員の居住地                | 前年、当年の1月1日時点の居住地が西原町ではない世帯員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>(対象世帯員の氏名・当時の居住市町村名) |   |   |             |                                 |  |       |       |

-----以下、市町村使用欄-----

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

受付印)

【①利用申込1号（教育認定） 町立西原幼稚園・認定こども園（教育部分）】

|   |                                |  |  |
|---|--------------------------------|--|--|
| 利用希望期間  | 令和 年 月 日 から 令和 8 年 3 月 31 日 まで |  |  |
| 利用を希望する施設名<br><br>(西原幼稚園)<br>(坂田こども園)<br>(西原南こども園)<br>(西原東こども園) | 第1希望                           |  | 預かり保育利用<br>※町立幼稚園を希望する場合 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                          |
|   | 第2希望                           |  | 認可保育園等との併願 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無   |
|   | 第3希望                           |  | 備考<br>預かり保育の実施は、町立西原幼稚園のみです。認定こども園（教育部分）での実施はありませんので、ご注意ください。認定こども園で保育部分での施設利用を希望する場合は、「②利用申込2・3号」で申込を行ってください。 |
|   | 第4希望                           |  |  |
|   |                                |  |  |

【②利用申込 2・3号（保育認定） 保育所・認定こども園（保育部分）・小規模保育等】

|                         |   |  |  |
|-------------------------|---|--|--|
| 利用希望期間                  | 令和 年 月 日 から 令和 8 年 3 月 31 日 まで  |  |  |
| 利用を希望する施設名              | 第1希望  |  | 希望施設に入所できない場合 <input type="checkbox"/> 希望施設に入所できるまで待つ<br><input type="checkbox"/> 希望施設以外の入所を希望する   |
|                         | 第2希望  |  |  |
|                         | 第3希望  |  | きょうだいで申込みの場合 <input type="checkbox"/> 同時に同じ施設に入所できる場合のみ利用を希望する<br><input type="checkbox"/> 同時であれば別々の施設でも利用を希望する<br><input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する（入所できない児童は同じ施設のみを希望する）<br><input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する（入所できない児童は別の施設でも希望する） |
|                         | 第4希望  |  |  |
|                         | 第5希望  |  |  |
| 延長保育利用<br>(18:15~19:15) | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                      |  |  |
| 3~5歳児の場合                | 町立西原幼稚園・認定こども園(教育部分)との併願<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  | ←どちらも内定の対象となった場合はどちらを希望しますか。<br>(もう一方は、辞退とみなします)   |
| 併願した場合に優先する希望先          | <input type="checkbox"/> 1号(教育認定) <input type="checkbox"/> 2号(保育認定)               |  |  |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 発達支援保育<br>特別支援教育            | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                   |
| 1年以内の発達検査<br>等の結果が分かる<br>書類 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                          |
| 障害者手帳等                      | <input type="checkbox"/> 有 (身体/療育/精神/特児受給者証/通所受給者証) <input type="checkbox"/> 無 |
| アレルギー                       | <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無                      |
| 疾病・その他                      | <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無                      |

以下の点にご注意ください。

- 「教育・保育給付認定申請書兼現況届兼施設利用申込書」は、児童1人につき1枚ずつ提出してください。
- 1号認定と2号認定を併願する場合も、1枚ずつ提出してください。
- 黒のボールペンまたは黒インクで記入してください。消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。
- 2・3号認定で2名以上申し込む場合、必要書類の原本は最年長クラスの児童に、その他の児童はコピーを添付し提出してください。