

令和8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

令和 年 月 日

(保護者氏名)

【認定申請】

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名		生 年 月 日		性別	申 込 区 分			
	ふりがな		R 年 月 日		男・女	☐ 新規 ☐ 継続 ☐ 転園 利用中施設[]			
	個人番号		(R8.4.1時点の年齢) 歳						
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	☐ 1号 (教育認定)		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。						
	☐ 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	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業（※継続のみ） ☐ みなし育休（※継続のみ） ☐ その他（)					
		母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業（※継続のみ） ☐ みなし育休（※継続のみ） ☐ その他（)						
	氏 名		続柄	生年月日		性別	職業または学校名等	障害者手帳等 (特児受給含む)	居住状況
保護者状況	(ふりがな)		父	S H R	年 月 日	男・女		有・無	同居・別居
	個人番号								
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
	個人番号								
	(ふりがな)			S H R	年 月 日	男・女		有・無	
	個人番号								
	(ふりがな)			S H R	年 月 日	男・女		有・無	
	個人番号								
(ふりがな)			S H R	年 月 日	男・女		有・無		
個人番号									
世帯状況 該当するものに☑		☐ 生活保護世帯 (年 月 日開始)				☐ 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 ☐ 有 ☐ 無							
		(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） 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 9 年 3 月 31 日 まで									
利用を希望する 施設名	第1希望		(坂田こども園) (西原南こども園) (西原東こども園) (西原こども園) こちらの施設から選んでください。							
	第2希望									
	第3希望									
	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 9 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	☐ 希望施設に入所できるまで待つ						
	第2希望			☐ 希望施設以外の入所を希望する						
	第3希望		きょうだいで 申込みの場合	☐ 同時に同じ施設に入所できる場合のみ利用を希望する						
	第4希望			☐ 同時であれば別々の施設でも利用を希望する						
	第5希望			☐ 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)						
延長保育利用 (18:15～19:15)	☐ 希望する ☐ 希望しない		☐ 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)							

発達支援保育 特別支援教育	☐ 希望する ☐ 希望しない
1年以内の発達検査等の 結果が分かる 書類	☐ 有 ☐ 無
障害者手帳等	☐ 有（身体／療育／精神／特児受給者証／通所受給者証） ☐ 無
アレルギー	☐ 有（ ） ☐ 無
疾病・その他	☐ 有（ ） ☐ 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。
- 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。
- 1号・2号の併願はできません。
- 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。