

## 記載例

受付印

## 教育・保育給付認定申請書兼施設（事業）利用申請書

(あて先) 千葉市長

令和〇年〇〇月〇〇

記載いただいたもののうち、**日中必ず連絡の取れる電話番号**をご記入ください。

|         |    |                                      |  |  |
|---------|----|--------------------------------------|--|--|
| 保護者     | 住所 | 〒260-〇〇〇〇<br>千葉市 中央区 中央〇-〇-〇         |  |  |
|         | 氏名 | 千葉 太郎                                |  |  |
|         |    | 連絡先電話番号 (主な連絡先を一番上に記入してください)         |  |  |
|         |    | ・ 〇〇〇-△△△-×××× (父携帯・母携帯・ <b>自宅</b> ) |  |  |
|         |    | ・ 〇〇〇-△△△-×××× ( <b>父携帯</b> ・母携帯・自宅) |  |  |
|         |    | ・ 〇〇〇-△△△-×××× (父携帯・ <b>母携帯</b> ・自宅) |  |  |
|         |    | 自署でない場合は、記名押印してください。                 |  |  |
| メールアドレス |    | chibasiyakusyo @ abcd . chiba . jp   |  |  |

月の途中入所はできません。  
(育児休業から復職が月途中の場合、  
または、就労の認定で57日目保育を希望される方は途中入所可能)

第1項に基づき、施設型給付費、地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定業)※の利用について、次のとおり申請します。

※保育園、認定こども園、小規模保育事業（小規模保育、家庭的保育、事業所内保育）（以下「保育園・認定こども園等」という。）

|           |                                                                                                                          |        |          |                                                            |         |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|------------------------------------------------------------|---------|
| 申請に係る子ども  | フリガナ                                                                                                                     | チバ ミドリ | 生年月日     | 性別                                                         | 保護者との続柄 |
|           | 氏名                                                                                                                       | 千葉 みどり | 令和〇年〇月〇日 | 男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/> | 次女      |
| 支給認定証番号   | ※既に認定を受けている場合に記入してください。                                                                                                  |        |          |                                                            |         |
| 利用を希望する期間 | 令和〇年 4 月 1 日から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 満3歳に達する年まで <input type="checkbox"/> |        |          |                                                            |         |
| 保育の希望     | <input checked="" type="checkbox"/> 有 : 保護者の就労等により、保育園・認定こども園等（幼稚園等と併願を含む）                                               |        |          |                                                            |         |
|           | <input type="checkbox"/> 無 : 幼稚園等の利用を希望（保育園・認定こども園等）                                                                     |        |          |                                                            |         |
|           | <input type="checkbox"/> 無 : 教育・保育給付認定を希望                                                                                |        |          |                                                            |         |

希望は、空き状況等に左右されずに、**通える範囲内で複数**ご記入ください。  
(空き状況は変動いたします。また、希望されない限り、内定の機会はありません。)

※保育の希望が『有』の場合は下記の希望先を記入してください。

|                       |      |      |      |      |      |      |
|-----------------------|------|------|------|------|------|------|
| 利用を希望する保育園・認定こども園等の名称 | 第1希望 | 〇〇〇園 | 第4希望 | □□□園 | 第7希望 | ☆☆☆園 |
|                       | 第2希望 | ◆◆◆園 | 第5希望 | ▽▽▽園 | 第8希望 | ◇◇◇園 |
|                       | 第3希望 | △△△園 | 第6希望 | ◎◎◎園 | 第9希望 | ●●●園 |

※希望上限は30園まで。第10希望以降は、別紙(様式任意)または裏面に記載してください。 ☐ 第10希望以降あり

|                                         |            |                                                                          |          |       |                             |  |
|-----------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----------------------------|--|
| 世帯の状況<br>(※ただし、離婚・死別に係る子どもを除外する場合は記載不要) | フリガナ<br>氏名 | 続柄                                                                       | 生年月日     | 職業など  | 備考                          |  |
|                                         | チバ 太郎      | 父                                                                        | 昭和〇年〇月〇日 | 会社員   | <input type="checkbox"/> 別居 |  |
|                                         | チバ 花子      | 母                                                                        | 昭和〇年〇月〇日 | パート   | <input type="checkbox"/> 別居 |  |
|                                         | チバ 湊       | 兄                                                                        | 平成〇年〇月〇日 | 小学生   |                             |  |
|                                         | チバ 麻鈴      | 姉                                                                        | 平成〇年〇月〇日 | —     |                             |  |
|                                         | ミハマ 一郎     | 祖父                                                                       | 昭和〇年〇月〇日 | 自営業   |                             |  |
|                                         | ミハマ フネ     | 祖母                                                                       | 昭和〇年〇月〇日 | 無職    |                             |  |
|                                         |            |                                                                          |          | 年 月 日 |                             |  |
|                                         |            |                                                                          |          | 年 月 日 |                             |  |
|                                         |            |                                                                          |          | 年 月 日 |                             |  |
| 小学校就学前の兄弟姉妹について                         |            | 兄弟姉妹の申込 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |          |       |                             |  |

※ 同居には、保護者と同一生計である別居の子どもを含みます。(別居の場合は備考欄へ記載)

(裏面に続く)

記載例

(裏面)

|              |      |        |
|--------------|------|--------|
| 申請に係る<br>子ども | フリガナ | チバ ミドリ |
|              | 氏名   | 千葉 みどり |

## 1 保育が必要な理由

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 父                       | <input checked="" type="checkbox"/> 就労（ <input type="checkbox"/> 単身赴任）<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 離婚調停<br><input type="checkbox"/> その他（                                          ）<br><div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/>疾病      <input type="checkbox"/>障害      <input type="checkbox"/>介護等<br/> <input type="checkbox"/>不存在         </div> |
| 母                       | <input checked="" type="checkbox"/> 就労（ <input type="checkbox"/> 単身赴任） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護等<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 離婚調停 <input type="checkbox"/> 不存在<br><input type="checkbox"/> その他（                                          ）                                |
| ひとり親の場合はその理由            | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚      （          年          月          日（頃）から）                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 里親委託の場合<br>（ファミリーホーム含む） | <input type="checkbox"/> 委託を受けて養育している<br><input type="checkbox"/> 委託を受ける予定（委託開始予定    令和          年          月）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 生活保護法の適用                | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

2 その他入所にあたり、特に必要なことなどを自由にご記入ください。

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

### 3 留意事項

- ・当該申請にかかる記載内容や提出書類に虚偽があった場合、子ども・子育て支援法第24条の規定に基づき、当該申請に係る教育・保育給付認定を取り消す場合があります。
- ・千葉市の公立保育所では、ダイバーシティ（多様性）や男女共同参画推進の観点から、男性保育士の育成に力を注いでいます。日常においても、男性保育士が女性保育士と同様に児童の性別に関わらず保育全般を行っています。
- ・千葉市では、施設型給付費、地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請について、認定を行った場合に支給認定証を交付します。