

子どものための教育・保育給付認定申請(現況届出)書兼入園申込書

(宛先)津幡町長

保護者及び同一生計者の税情報、住民情報その他当該教育・保育給付認定及び保育料等の決定に係る必要な情報について、町が公簿等で確認すること、並びに国の行政機関、都道府県及び市町村の機関から提供を受けること、また、入園及び保育料等の算定・徴収に係る必要な情報について、施設に提示することに同意の上、次のとおり申請(届出)をします。

支給認定に伴う個人番号の提供について、記入漏れ等があった場合や個人番号が不明な場合、次のいずれかにより津幡町が個人番号を確認することについて同意します。

- 1 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律施行規則第3条第1項第2号の規定に基づき、津幡町が備える住民基本台帳に記録された個人番号及び個人識別事項を確認すること
- 2 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第14条の2の規定に基づき、津幡町が地方公共団体情報システム機構に対し機構保存本人確認情報の提供を求めること
- 3 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律施行規則第3条第1項第3号の規定に基づき、過去に津幡町が作成した特定個人情報ファイルに記録された個人番号及び個人識別事項を確認すること

1. 申請者(保護者)

	ふりがな 氏 名	子どもとの 続柄	住所	連絡先(電話番号)
申請者 (保護者)			津幡町	父
				母
令和6年1月1日 時点の住所地	父:□津幡町内 □津幡町外(住所地:)		令和7年1月1日 時点の住所地	父:□津幡町内 □津幡町外(住所地:)
	母:□津幡町内 □津幡町外(住所地:)			母:□津幡町内 □津幡町外(住所地:)
申請時、津幡町外にお住まいの場合は 現在の住所をお書きください	現住所:		転入時期	令和 年 月 頃

2. 世帯の状況(申請児童)

続柄	ふりがな 氏 名	年齢 (R7.4.1 現在)	生年月日 個人番号	在園名 (継続のみ)	入園区分	保育の希望 有無
子		歳	年 月 日		☐ 継続 ☐ 新規 ☐ 転園	☐ 有 ☐ 無
子		歳	年 月 日		☐ 継続 ☐ 新規 ☐ 転園	☐ 有 ☐ 無
子		歳	年 月 日		☐ 継続 ☐ 新規 ☐ 転園	☐ 有 ☐ 無
子		歳	年 月 日		☐ 継続 ☐ 新規 ☐ 転園	☐ 有 ☐ 無
子		歳	年 月 日		☐ 継続 ☐ 新規 ☐ 転園	☐ 有 ☐ 無

2. 世帯の状況(申請児童以外の生計を一にする世帯員)

続柄	ふりがな 氏 名	年齢 (R7.4.1 現在)	生年月日 個人番号	勤務先名・学校(園)名等 (R7.4.1現在)
父		歳	年 月 日	
母		歳	年 月 日	
		歳	年 月 日	
		歳	年 月 日	
		歳	年 月 日	
		歳	年 月 日	
		歳	年 月 日	
世帯状況	☐ 生活保護 ☐ ひとり親家庭 ☐ 在宅障害児(者) ☐ 里親 ☐ 該当なし			

===== (1人目) =====

3. 申請に係る小学校就学前子ども(☐ 申請書兼入園申込書 ☐ 現況届)

入園区分	☐ 継続 ・ ☐ 新規 ・ ☐ 転園 (転園前施設名:)							
ふりがな 入園申込 児童氏名		男 女	生年月日	年 月 日	R7.4.1の年齢	歳	障害者(療育) 手帳の有無	有 無
保育の希望の有無	☐ 有 : 保育園等での保育を必要 (2・3号認定) ☐ 無 : 教育を希望 (1号認定)							

4. 利用を希望する施設名

希望順	施設名							
第1希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ その他()							
第2希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ 希望しない							
第3希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ 希望しない							
第4希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ 希望しない							
第5希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ 希望しない							
兄弟姉妹の同時 申請について	☐ 同時に新規(転園含む)で申請する兄弟姉妹がいない ☐ 兄弟姉妹が別々の園になってしまっても、希望順位を優先する ☐ 希望順位が下がっても、兄弟姉妹で同じ園を希望する ☐ 兄弟姉妹で同じ園に入れないなら、申請を辞退する ☐ その他()							

5. 利用を希望する期間等

利用期間	令和 年 月 日 ~ ☐ 令和 年 月 日 ☐ 就学前まで	
利用日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土	保育時間 時 分 ~ 時 分

===== (2人目) =====

3. 申請に係る小学校就学前子ども(☐ 申請書兼入園申込書 ☐ 現況届)

入園区分	☐ 継続 ・ ☐ 新規 ・ ☐ 転園 (転園前施設名:)							
ふりがな 入園申込 児童氏名		男 女	生年月日	年 月 日	R7.4.1の年齢	歳	障害者(療育) 手帳の有無	有 無
保育の希望の有無	☐ 有 : 保育園等での保育を必要 (2・3号認定) ☐ 無 : 教育を希望 (1号認定)							

4. 利用を希望する施設名

希望順	施設名							
第1希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ その他()							
第2希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ 希望しない							
第3希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ 希望しない							
第4希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ 希望しない							
第5希望	☐ 中条東 ☐ 井上 ☐ 寺尾 ☐ ちいろば ☐ 住吉 ☐ のせ(仮) ☐ さくら ☐ 実生 ☐ しいのき ☐ 津幡とくの ☐ ニルスガーデン ☐ 希望しない							
兄弟姉妹の同時 申請について	☐ 同時に新規(転園含む)で申請する兄弟姉妹がいない ☐ 兄弟姉妹が別々の園になってしまっても、希望順位を優先する ☐ 希望順位が下がっても、兄弟姉妹で同じ園を希望する ☐ 兄弟姉妹で同じ園に入れないなら、申請を辞退する ☐ その他()							

5. 利用を希望する期間等

利用期間	令和 年 月 日 ~ ☐ 令和 年 月 日 ☐ 就学前まで	
利用日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土	保育時間 時 分 ~ 時 分

6. 保育を必要とする事由

入園日時点の状況	
父	☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 妊娠・出産 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ その他
母	☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 妊娠・出産 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ その他

7. 保護者の状況

(6で選択した事由によって以下の該当欄に記入してください。)

		父の状況			母の状況		
就 労	就労日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日			☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日		
	就労時間	時 分 ～ 時 分			時 分 ～ 時 分		
	就労合計時間	1か月 時間			1か月 時間		
	施設から勤務先まで	片道 時間 分 単身赴任である ☐ はい ☐ いいえ			片道 時間 分 単身赴任である ☐ はい ☐ いいえ		
	内職である	☐ はい ☐ いいえ			☐ はい ☐ いいえ		
	保育士として勤務	☐ 勤務中 ☐ 勤務予定			☐ 勤務中 ☐ 勤務予定		
疾 病 ・ 障 害	状況	☐ 自宅療養 ☐ 常時病臥、入院(年 月 日から) ☐ 通院通所(月・週に 回)			☐ 自宅療養 ☐ 常時病臥、入院(年 月 日から) ☐ 通院通所(月・週に 回)		
	手帳の種類	☐ 身体障害者手帳(1・2級)、精神障害者保健福祉手帳(1級)、療育手帳A ☐ 身体障害者手帳(3級)、精神障害者保健福祉手帳(2級)、療育手帳B1 ☐ 身体障害者手帳(4級)、精神障害者保健福祉手帳(3級)、療育手帳B2 ☐ 手帳なし、その他			☐ 身体障害者手帳(1・2級)、精神障害者保健福祉手帳(1級)、療育手帳A ☐ 身体障害者手帳(3級)、精神障害者保健福祉手帳(2級)、療育手帳B1 ☐ 身体障害者手帳(4級)、精神障害者保健福祉手帳(3級)、療育手帳B2 ☐ 手帳なし、その他		
介 護 ・ 看 護	介護・看護が必要な者	ふりがな氏名	父との続柄	生年月日	ふりがな氏名	母との続柄	生年月日
	状況	☐ 自宅療養 ☐ 常時臨床、入院(週 日付き添い) ☐ 通院通所(週 日付き添い)			☐ 自宅療養 ☐ 常時臨床、入院(週 日付き添い) ☐ 通院通所(週 日付き添い)		
	認定等の種類	☐ 要介護3～5 ☐ 要介護2 ☐ 要介護1 ☐ 要支援、その他 ☐ 認定等なし			☐ 要介護3～5 ☐ 要介護2 ☐ 要介護1 ☐ 要支援、その他 ☐ 認定等なし		
妊 娠 ・ 出 産	状況				☐ 基準日時点では妊娠中である 予定日 年 月 日 ☐ 基準日が産後間もない(産後8週間程度) 出産日(予定日) 年 月 日		
求 職 活 動	求職活動開始時期 (施設を利用しながらの活動期間は 最長3か月です)				☐ 現在求職活動中、または施設入所後に求職活動 をします 年 月 日から(予定を含む) ☐ 起業準備をします		
	※入所後3か月以内に就労証明書が提出されない場合は、原則退園となります。						
就 学	学校名						
	就学日数	週 日			週 日		
	就学時間	時 分 ～ 時 分			時 分 ～ 時 分		
	就学合計時間	1か月 時間			1か月 時間		
	施設から就学先まで	片道 時間 分			片道 時間 分		
虐 待 ・ そ の 他 V	保育を必要とする理由						