教育・保育給付認定申請書　兼　現況届出書

記入例　**保育園、認定こども園（保育部分）用**

月　○日

保護者氏名　鹿児島　太郎

いちき串木野市に住民票がある方を保護者欄に記載。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定について　①申請します。

初めての方は①を、認定済みの方は②を○で囲む。　②現況を届け出ます。

申請に係る	氏　名	生年月日	性別	認定者番号 ※既に認定済みの場合
	かごしま　じろう 鹿児島　次郎	令和　○ 年　6 月　6日生 （　△　歳）	(男)・女	123
障害者手帳の情報	(無)・有（身体障害者手帳、療育手帳、精神障　　祉福祉			

手帳所持（無・有）及び種類に○を記入

既に認定済みの方のみ記

※ 年齢は令和7年4月2日現在の年齢を記

年齢は令和7年4月2日現在の年齢を記入。

保護者氏名	保護者住所	連　絡　先	
(ふりがな) かごしま　たろう 鹿児島　太郎	いちき串木野市 湊町1丁目1番地	自　宅	0996 － 33 － 5618
		携帯(父)	090 － 0000 － 0000
		携帯(母)	080 － 0000 － 0000

令和6年1月1日の住所	□いちき串木野市　☑他の市町村（ 鹿児島 ）(市)・町・村
ひとり親世帯等の状況	非該当・(該当)（□ひとり親世帯等　☑在宅障害児(者)のいる世帯）
生活保護の適用の状況	非該当・該当（平成　年　月　日保護開始）
保育の利用希望の有無(*1)	(有)：保護者の　　より、保育所等において保育の利用を希望する場合 無　：幼稚園等の

ひとり親世帯・生活保護世帯等の該当・非該当に○を記入。該当する場合は、☑を記入

(*1)　「保育所等」とは、保育所　　園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
「幼稚園等」とは、　　。

入園希望者は、有に○を記入。

①保育を必要とする事由　　※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入して下さい。

父親の状況		母親の状況	
必要とする事由	確認書類	必要とする事由	確認書類
☑就労	☑就労証明書	□就労	□就労証明書
□妊娠・出産	□母子手帳	☑妊娠・出産	☑母子手帳
□疾病・障害	診断書（意見書）	□疾病・障害	□主治医の診断書（意見書）
			書（意見書）
			書類等
			書
			書類等
			書
□その他	□市が求める書類		
備考			

①保育を必要とする事由（父・母親の状況）は、該当する欄に☑を記入し、各確認書類を添えて、提出してください。

妊娠中の方で、令和7年4月以降に乳児を利用希望する方については、利用希望月を必ず記載してください（記載のないときは、利用できない場合がありますので、ご注意ください）。

②世帯の状況（同じ住居に居住してい　　、住所記載）

区分	氏名	児童との続柄			学校名等		
児童の世帯員	(ふりがな) かごしま　たろう 鹿児島　太郎	父	昭和55年1月1日生	(男)・女	東京自動車㈱	同居・別	島市鴨池新町10-1 単身赴任
	(ふりがな) かごしま　はなこ 鹿児島　花子	母	昭和58年7月8日生	男・(女)	桜島大学病院 （妊娠中）	(同居)・別居	妊娠中（○年○月 利用希望）
	(ふりがな) かごしま　さくら 鹿児島　桜	姉	平成○年9月6日生	男・(女)	○○小学校3年	(同居)・別居	
	(ふりがな) かごしま　いちろう 鹿児島　一郎	兄	平成○年4月1日生	(男)・女	○○保育園	(同居)・別居	在園児
	(ふりがな) かごしま　じろう 鹿児島　次郎	本人	平成○年6月6日生	(男)・女	○○保育園	(同居)・別居	新規申込児
	(ふりがな) さつま　とらひこ 薩摩　虎彦	祖父	昭和27年8月3日生	(男)・女	無　職	(同居)・別居	身体障害者手帳1級

(*2)該当する方（同居または別居）に○を付けてください。

③ 祖父母の状況

②の世帯と同居している場合、「同居」としてください。

	祖父				祖母			
父方	氏名	鹿児島　太五郎	年齢	63	氏名	鹿児島　梅子	年齢	58
	住所	日置市伊集院町郡1丁目100番地			住所	日置市伊集院町郡1丁目100番地		
	対象児との状況	同居 ・ 別居			対象児との状況	同居 ・ 別居		
	☑ 就労（就労先　串木野電気　） ☐ 疾病（症状番号　　） ☐ 在宅　☐ 通院（週　　日程度） ☐ 入院・施設入所 ☐ 死別 ☐ 離婚				☐ 就労（就労先　　） ☑ 疾病（症状番号　②・⑤　） ☐ 在宅　☑ 通院（週　3　日程度） ☐ 入院・施設入所 ☐ 死別 ☐ 離婚			
母方		祖父				祖母		
	氏名	薩摩　虎彦	年齢	62	氏名	薩摩　篤姫	年齢	67
	住所	いちき串木野市湊町1丁目1番地			住所	介護施設に入所中		
	対象児との状況	同居 ・ 別居			対象児との状況	同居 ・ 別居		
	☑ 就労（就労先　農業　） ☑ 疾病（症状番号　⑩　） ☑ 在宅　☐ 通院（週　　日程度） ☐ 入院・施設入所 ☐ 死別 ☐ 離婚				☐ 就労（就労先　　） ☐ 疾病（症状番号　　） ☐ 在宅　☐ 通院（週　　日程度） ☑ 入院・施設入所 ☐ 死別 ☐ 離婚			
症状番号	①神経痛　②高血圧　　④糖尿病　⑤心臓病　⑥リュウマチ　⑦統合失調症 ⑧骨折　⑨脳内出血　　害者　⑪その他（症状番号欄に具体的に記入してください）							

※ 児童の両親以外の同居（もし　　住）している親族（祖父母等）が対象児の保育をできない場合に限られます。65歳未　　親族（祖父母等）が同居（もしくは近隣に居住）している場合は、保育の必要性の

③祖父母の状況は、保護者情報の次に大事な部分です。
就労・疾病（在宅・通院・入院・死別・離婚）に☑を記入し、
就労先及び症状は詳細に記入してください。

＊施設記載欄

受付年月	
施設（事	
担当者氏	
入所契約（内定）の有無	有（ 契約 ・ 内定（平成　　年　　月　　日）） ・ 無
備　　考	

＊いちき串木野市記載欄

受付年月日	
認定の可否	
可・否（否とする理由） 平成	
支給（入所）の可否	支給(利用)期間
可・否（否とする理由） 〔☐施設型　☐地域型　☐特例施設型　☐特例地域型　〕	自　平成　年　月　日 至　平成　年　月　日
入所施設（事業者）名	
（☐認定こども園（☐連　☐幼（☐幼 ☐保）　☐保（☐保 ☐幼）　☐地（☐幼 ☐保）） ☐幼稚園　☐保育所　☐地域型（☐小　☐家　☐居　☐事））	
備　　考	

施設記載欄及びいちき串木野市記載欄は
記入の必要はありません。

記入例

保育施設等利用申込書

所長　殿　　令和　6年　11月　〇日

保護者氏名　　鹿児島　太郎

次のとおり、保育施設等の利用を申し込みます(*1)。

住　所	連絡先			
いちき串木野市 湊町1丁目1番地	自　宅	0996	33	5618
	携帯(父)	090	0000	0000
	携帯(母)	080	0000	0000

児童氏名	生年月日	性別
(ふりがな)　かごしま　いちろう 鹿児島　一郎	令和元年　5月　5日生	(男)・女

利用を希望する期間は、生年月日で違います。
6ページの保育利用(希望)の最長期間(早見表)を参照の上、記入してください。

①利用を希望する

利用を希望する期間	令和7年　4月　1日　から　令和8年　3月　31日　まで	
希望する利用曜日・時間(*1)	利用曜日	利用時間
	(月)・(火)・(水)・(木)・(金)・土	8時　00分　から　17時　00分　まで
認定区分	□教育部分 ☑保育部分の利用を希望する(2号・3号認定) 保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育	
支給認定番号	(　　)　※既に市の支給認定を受けており、支給認定証をお持ちの方は、ご記入ください	
利用を希望する施設(事業者)名(*2)	施設(事業者)名・希望理由(*3)	
	第1希望　〇〇保育園	(希望理由)在園しているため　事業所番号(*4)
	第2希望　□□こども園	(希望理由)父の職場に近いため
	第3希望　△△保育園	(希望理由)母の職場に近いため

保育園、認定こども園(保育部分)の希望者は、こちらに☑を記入。

※現在保育施設を利用中の方で、引き続き同じ保育施設を希望の方は、第1希望のみで可

新規利用希望者は、第3希望まで必ず記入。

(*1)幼稚園・認定こども園(教育部分)の利用のみを希望する場合は提出不要です。
(*2)幼稚園・認定こども園(教育部分)を経由して市に提出する場合は記入不要です。
(*3)小規模保育等を利用しており、連携施設を利用希望の場合は、その旨も記入してください。
(*4)市記載欄のため、申請時に記入は不要です。

②他の小学校就学前の兄弟姉妹の状況

区　分	兄弟姉妹の氏名
☑同じ保育所等・幼稚園等の利用を申し込んでいる。	鹿児島　次郎
□申込先と同じ保育所等・幼稚園等を利用している。	
□別の保育所等・幼稚園等に利用の申込みをしている。 理由(　兄弟児と別々でも〇〇保育園を利用させたいため	
□別の保育所等・幼稚園等を利用している。 理由(　〇〇保育園を利用できなかったため	
□次の理由で申し込んでいない。 □認可外保育施設を利用している。(施設名 □勤務先等に連れて行っている □親族等がみている。　□その他　(	

新規の兄弟利用児

継続兄弟利用児

新規の別施設利用兄弟児

別施設継続兄弟利用児

利用待機のため認可外施設に預ける場合、病気等で利用できない場合等

記入例

税情報等の提供及び同意について

いちき串木野市長　殿

記名（印刷文字や代筆など）に印鑑を押すか、本人自筆をしてください。

　いちき串木野市が保育施設等（施設型給付費[illegible]
必要な市町村税の情報（同一世帯を含む。）及び[illegible]
した利用者負担額について、保育施設等に対して提示する[illegible]意します。

令和　　年　　月　　日

提出日を記載

住　　所　　いちき串木野市湊町１丁目１番地
保護者（父親）　　鹿児島　太郎　　鹿児島
保護者（母親）　　鹿児島　花子　　鹿児島

令和６年１月１日現在、いちき串木野市に住民登録がありますか。	父親	☐ はい
		☑他の市町村（　鹿児島　）　市・町・村
	母親	☑ はい
		☐ 他の市町村（　　）　市・町・村
※他の市町村の方は、**下記の個人番号（マイナンバー）を必ず記載してください。**令和６年１月１日に住民登録のある市町村発行の令和６年度所得課税証明書（控除の内訳が記載されているもの）を父母分提出していただく場合があります。		
令和７年１月１日現在、いちき串木野市に住民登録がありますか。	父親	☐ はい
		☑他の市町村（　鹿児島　）　市・町・村
	母親	☑ はい
		☐ 他の市町村（　　）　市・町・村
※他の市町村の方は、**下記の個人番号（マイナンバー）を必ず記載してください。**令和７年１月１日に住民登録のある市町村発行の令和７年度所得課税証明書（控除の内訳が記載されているもの）を父母分提出していただく場合があります。 ※令和７年１月以降申込の方は、令和７年１月１日現在の欄もご記載ください。		

教育・保育給付認定書 兼 現況届出書にある ②世帯の状況 に記入した者のうち、同じ住居に居住している 18 歳以上の親族、また単身赴任等の別居者の個人番号を記入してください。

氏名	児童との続柄	個人番号（マイナンバー）											
鹿児島　太郎	父	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
鹿児島　花子	母	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
薩摩　虎彦	祖父	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4

※個人番号（マイナンバー）は、保育料の算定や保育の利用を必要とする理由を確認するために使用するもので、正確に記入してください。
※保護者氏名欄は、記名押印又は署名をお願いします。
※保育施設等は、この用紙及び記載内容をコピー・転記その他記録することを厳禁とします。

記入例

誓　約　書

私は、児童（　　鹿児島　一郎　　）の保育園等の利用申込にあたり、下記のことを遵守いたします。

1　保育に関しては、下記①から⑥について遵守いたします。

①いちき串木野市長及び各保育園（所）長の指示に従うこと。

②登園時間までには、傷疾等やむを得ない場合を除き、必ず登園させること。

③傷疾等による帰園及び罹患後の登園については、各保育園（所）の指示に従うこと。

④保育園（所）に連絡をせずに、無断で欠席しないこと。

⑤保育園（所）の集金は滞納しないこと。

⑥保育園（所）の物品（衣類等）及び消耗品（紙おむつ等）等を借用した場合は、必ず返却又は同等品を返納すること。

上記誓約に違約し、利用承諾期限内であっても退所勧告等の処分を受けたとしても、異議はありません。

提出日を記載

記名（印刷文字や代筆など）に印鑑を押すか、本人自筆をしてください。

令和　　年　　月　　日

保　護　者　住　　所　いちき串木野市湊町１丁目１番地

氏　　名　鹿児島　太郎　（鹿児島）

生年月日　昭和 55 年１月１日生

配 偶 者 等　住　　所　いちき串木野市湊町１丁目１番地

氏　　名　鹿児島　花子　（鹿児島）

生年月日　昭和 58 年７月８日生

※氏名欄は、記名押印又は署名をお願いします。

いちき串木野市長　　殿

記入例　転入に関する誓約書

いちき串木野市長　殿

私及び下記児童は、保育施設等の利用（希望）開始日前日までに、下記内容のとおりいちき串木野市内に転入しますので、いちき串木野市の特定教育・保育施設等への利用を申し込みます。

なお、下記のとおり転入及び利用手続きを行わなかった場合は、教育・保育給付認定及び利用決定を取り消されても異議を申し立てません。

記名（印刷文字や代筆など）に印鑑を押すか、本人自筆をしてください。

令和　〇年　〇月　〇日

鹿児島

保護者：　鹿児島　太郎

連絡先：　090-0000-0000

申請に係る小学校就学前の児童氏名・生年月日	鹿児島　一郎	（令和〇年　4月　5日）	
	鹿児島　次郎	（令和〇年　6月　6日）	
		（令和　年　月　日）	
第１希望の特定教育・保育施設等	〇〇保育園		
提出時点での住所	鹿児島市鴨池新町 10-1		
転入後の住所	いちき串木野市 湊町１丁目１番地		
転入予定日	令和　〇年　〇月　〇日		
保育施設等の利用（希望）開始日	令和　〇年　4月　1日		
同居予定者 ※住所を共にしている場合に限らず、同じ住居に居住するすべての方を記入してください。	氏　名	続　柄	生　年　月　日
	鹿児島　太郎	父	昭和 55 年 1 月 1 日生
	鹿児島　花子	母	昭和 58 年 7 月 8 日生
	鹿児島　桜	姉	平成 24 年 9 月 6 日生
	鹿児島　一郎	対象児	令和〇年 4 月 5 日生
	鹿児島　次郎	対象児	令和〇年 6 月 6 日生
	薩摩　虎彦	祖父	昭和 27 年 8 月 3 日生

※保護者氏名欄は、記名押印又は署名をお願いします。

保育関係施設名	児　童　氏　名	認定者番号※既に認定済みの場合のみ記入
〇〇保育園	**鹿児島　一郎**	
児童との続柄※いずれかに〇	**鹿児島　次郎**	
父　・　母		

記入例

求職活動申立書兼誓約書

令和〇年〇月〇日

いちき串木野市長　様

住　　所：いちき串木野市**湊町１丁目１番地**

保護者氏名：**鹿児島　花子**　鹿児島

記名（印刷文字や代筆など）に印鑑を押すか、本人自筆をしてください。

私は、上記のとおり求職活動中または　　。

保育施設等利用決定後、３か月以内に　　します。

なお、３か月以内に就　　消しになり、退園（所）

現在の求職活動について、該当する箇所に☑を記入**雇用保険受給者証又は、ハローワークカード所持の方は添付**してください。

現在の求職活動につ　　該当する欄に☑を記入してください。

☐　雇用保険を受給中の方（雇用保険受給者証の写しを添付）

☐　ハローワークを利用している方（ハローワークカードの写しを添付）

☐　その他

・求人情報誌や新聞等の求人広告により行っている。

・インターネットの求人情報サイトにより行っている。

・知人等の照会により行っている。

・その他（　　）

☐　現在、求職活動を行っていない（保育施設等の利用開始後に行う予定）

※雇用保険受給者証及びハローワークカードの原本をお持ち頂くと、写しは市役所子どもみらい課でコピーいたします。

※保護者氏名欄は、記名押印又は署名をお願いします。