（表面）

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書

うきは市長　殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。
また、うきは市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施設の利用を希望する児童	ふりがな		性別	障害者手帳の有無	療育手帳の有無	特別児童扶養手当の有無
	氏名		□男 □女	□有 □無	□有 □無	□有 □無
	生年月日	令和　　年　　月　　日	年齢（令和９年４月１日現在）　　歳	現在の保育状況 □保育所等 施設名（　　） □家庭保育　□事業所内　□その他		
	食物アレルギー	□ 無　□ 有　（内容：　　）				

保護者	現住所	〒	
	令和8年1月1日現在の住所	□ 同上	
	連絡先	父　（　　）	母　（　　）

利用を希望する認定区分・保育利用時間	□１号（教育標準時間）認定	幼稚園等※1の利用を希望（保育所等※2と併願の場合を除く） **以降の項目(1)、(2)について記入してください。(3)は記入不要**
	□２号（満３歳以上・保育）認定 □３号（満３歳未満・保育）認定	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等※2 において保育の利用を希望（幼稚園等※1と併願の場合を含む） **以降の項目(1)～(3)すべて記入してください。**

※1「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
※2「保育所等」とは、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、事業所内保育をいいます。

（１）世帯の状況

※ 世帯分離・住民票に関わらず、同一住所に居住している方、また別居のきょうだい児もすべて記入してください。
※ 父母のいずれかが単身赴任等で別居している場合は、「別居先住所」に記入してください。

区分		氏　名	児童との続柄	令和９年４月１日現在の年齢	性別	生年月日	職業又は学校名等	生活保護適用の有無
児童以外の世帯員	①		父		男	昭和・平成・令和 年　月　日		□適用無し □適用有り （保護開始年月日） 平成・令和 年　月
	②		母		女	昭和・平成・令和 年　月　日		
	③				□男 □女	昭和・平成・令和 年　月　日		家庭の状況
	④				□男 □女	昭和・平成・令和 年　月　日		
	⑤				□男 □女	昭和・平成・令和 年　月　日		□障害児(者)世帯 障害者手帳の写しをご提出ください。 □ひとり親家庭 ※上記以外の場合チェックの必要はありません
	⑥				□男 □女	昭和・平成・令和 年　月　日		
	⑦				□男 □女	昭和・平成・令和 年　月　日		
	⑧				□男 □女	昭和・平成・令和 年　月　日		

別居先住所	（□父　□母）　住所：

申込み時点のきょうだい児在園の有無	無	有	在園施設名：

※裏面も漏れなく記入してください。

（裏面）

（2）利用を希望する施設名、利用を希望する期間

利用を希望する施設名	施設名	希望理由
	第１希望	
	第２希望	
	第３希望	
	※利用決定後に辞退されると、施設に迷惑がかかったり、他の方が利用できなくなる場合があります。希望施設については十分に検討のうえ、利用する意思のある保育施設等を申込みいただくようお願いいたします。 ※必ずしも第３希望まで記入する必要はありません。	
上記の希望以外の施設になった場合	□　利用を希望する	
	□　利用を希望しない	
利用を希望する期間	令和　　年　　月　　日から	□　就学前まで □　幼稚園入園(令和　　年　　月まで) □　令和　　年　　月　　日まで
待機する意思	□　有　　利用希望開始日に入所できなかった場合、翌月以降も利用調整を希望する。 ⇒利用希望施設を変更する場合はこども支援係へご連絡ください。	
	□　無　　利用希望開始日に入所できなかった場合、翌月以降は利用調整を希望しない。 ⇒翌月以降は利用調整を行いませんので、以降利用調整を希望する場合は再度申請が必要です。	
送迎予定者	□　父　□　母　□　祖父　□　祖母　□　その他（　　）	

（3）保育の利用を必要とする理由等

※保育所等[※2]において保育の利用を希望する場合のみ以下の項目に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	児童との続柄	必要とする理由	具体的な状況等（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）
	父	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害 □介護等　□求職活動　□災害復旧　□就学 □その他（　　）	
		□育児休業復職（　　年　　月　　日復職予定）	
	母	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害 □介護等　□求職活動　□災害復旧　□就学 □その他（　　）	
		□育児休業復職（　　年　　月　　日復職予定）	

保育の利用を必要とする時間等	必要とする曜日	１日のうちで必要とする時間	備考[※3]
	□平日（月～金曜日）	（　　：　　～　　：　　まで）	
	□土曜日	（　　：　　～　　：　　まで）	
	□　保育標準時間　　□　保育短時間　　希望		

※３ 備考欄には、上記の必要とする曜日・時間等において補足すべき事項がある場合に記入してください。

※施設記載欄

受付日	年　　月　　日
市への連絡事項	