

記入例

3) 年度 子育てのための施設等利用給付認定申請書（兼現況届）

宛

令和 8年 2月 10日

次のとおり、申請します。また、市が支給認定及び副食費給付の判断に必要な世帯の市町村民税の課税情報及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した内容を施設に対して提示することに同意します。

| | | |
|--------------|--------------------------------|-------------------------|
| 保護者 氏名 | 野々市 太郎 | 自宅TEL (076) ×××-1234 |
| | | 携帯(父) (090) ×××-0123 |
| | | 携帯(母) (080) ×××-9876 |
| 現住所 | 〒921-8825 野々市市三納一丁目1番地 | |
| 令和7年1月1日の住所地 | 父: □野々市市内 ■野々市市外 (〇〇市1丁目130番地) | |
| | 母: ■野々市市内 □野々市市外 () | |
| 令和8年1月1日の住所地 | 父: □野々市市内 ■野々市市外 (〇〇市1丁目130番地) | |
| | 母: □野々市市内 ■野々市市外 () | |

海外に住所があった方は、
海外での所得が確認できる源泉徴収票等（和訳したもの）を添付してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|---|-----------------------|-----------|----------|--|----------|--|----------|--|------------|--|-----------|--|
| (フリガナ) | ノノイチ イチロウ | ノノイチ ハナコ | 満3歳児の子がいる兄弟の場合は、連名で記入せず、それぞれ申請書を提出ください。 | | | | | | | | | | | | |
| 幼稚園を利用する児童氏名 | 野々市 一郎 | 野々市 花子 | | | | | | | | | | | | | |
| 男 女 | 女 | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和8年4月1日現在 | 令和2年11月1日生(5歳) | 令和4年5月1日生(3歳) | 年 月 日生()歳 | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | ※個人番号（マイナンバー）を記載してください | | | | | | | | | | | | | | |
| 保育の必要性の有無 | ■有 □無 | ■有 □無 | □有 □無 | | | | | | | | | | | | |
| | ※保育の必要性が「有」の場合、保育の必要性を記入してください。（裏面④⑤参照） | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用施設名 | ののいち 幼稚園 | | | | | | | | | | | | | | |
| 認定を希望する期間 | 令和 8 年 4 月 1 日から | | ■小学校就学前まで □令和 年 月末日まで | | | | | | | | | | | | |
| 期間開始日は次のとおり記入してください。 | <table border="1"> <tr> <td>個人番号</td> <td>勤務先又は学校名等</td> </tr> <tr> <td colspan="2">野々市商事(株)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">野々市クリニック</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(株)野々市銀行</td> </tr> <tr> <td colspan="2">野々市サービス(株)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">野々市小学校5年生</td> </tr> </table> | | | 個人番号 | 勤務先又は学校名等 | 野々市商事(株) | | 野々市クリニック | | (株)野々市銀行 | | 野々市サービス(株) | | 野々市小学校5年生 | |
| 個人番号 | 勤務先又は学校名等 | | | | | | | | | | | | | | |
| 野々市商事(株) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 野々市クリニック | | | | | | | | | | | | | | | |
| (株)野々市銀行 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 野々市サービス(株) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 野々市小学校5年生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新規入園児（3～5歳児）…入園日（注：登園初日ではない） ※4月の初めから入園の場合、令和8年4月1日 継続入園児（3～5歳児）…令和8年4月1日 満3歳児…「誕生日の前日」と「入園日」のうち遅い日 | <table border="1"> <tr> <td>個人番号（マイナンバー）を記載してください</td> </tr> </table> | | | 個人番号（マイナンバー）を記載してください | | | | | | | | | | | |
| 個人番号（マイナンバー）を記載してください | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保育者（上記の園児を除く） | 祖母(同居) 野々市 春子 | M・T・S・H・R 40年 7月 7日 | | | | | | | | | | | | | |
| | 姉 野々市 秋子 | M・T・S・H・R 27年 5月 5日 | | | | | | | | | | | | | |
| | | S・H・R | | | | | | | | | | | | | |
| | | M・T・S・H・R 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 令和8年4月1日現在の18歳未満の児童数（見込） | 0歳～5歳 2 人 | 小学1～3年生 人 | 小学4～6年生 1 人 | 12歳～17歳 人 | | | | | | | | | | | |

この面は、保育の必要性の有無で **【有】** にチェックをつけた方のみ記入してください。

①預かり保育は利用しますか。

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> はい | ⇒②へお進みください。 |
| <input type="checkbox"/> いいえ | ⇒以下、記入不要です。※保育の必要性を証明する資料(就労証明書等)の添付も不要です |
| <input type="checkbox"/> わからない | ⇒②へお進みください。 |

②園児の年齢は何歳ですか。

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> 満3歳児 | ⇒③へお進みください。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3歳～5歳児 | ⇒④へお進みください。 |
- ※兄弟入園で、どちらにもチェックをつけた方は④へお進みください

[満3歳児 : 令和5年4月2日～令和6年4月1日生まれの子ども
3～5歳児 : 令和2年4月2日～令和5年4月1日生まれの子ども]

③市町村民税非課税世帯ですか。

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> はい | ⇒④へお進みください。 |
| <input type="checkbox"/> いいえ | ⇒以下、記入不要です。※保育の必要性を証明する資料(就労証明書等)の添付も不要です |
| <input type="checkbox"/> わからない | ⇒④へお進みください。 |

④保育を必要とする理由

- (A) 保育を必要とする理由について、該当するものにチェックをつけてください。
(B) 保育の必要性を証明する資料です。

| (A) 理由 | | (B) 添付資料 | |
|---|---|---------------------------------|---|
| 父の状況 | 母の状況 | (添付がない場合は、保育の必要性がないものとして認定されます) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 就労 (月48時間以上) | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 (月48時間以上) | 就労証明書 | ※就労を理由とする場合、月48時間以上の就労が必要です |
| <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | | | |
| <input type="checkbox"/> 疾病・障害 | <input type="checkbox"/> 疾 | | |
| <input type="checkbox"/> 介護・看護 | <input type="checkbox"/> 介 | | |
| <input type="checkbox"/> 就学 | <input type="checkbox"/> 就 | | |
| <input type="checkbox"/> 求職活動 | <input type="checkbox"/> 求職活動 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> その他 () | | 保育を行うことが困難であると認められる証明書 (例:災害復旧…り災証明書) |
| <input type="checkbox"/> 該当なし | <input type="checkbox"/> 該当なし | 不要 | ※父または母のうち、どちらかが「該当なし」の場合、預かり保育部分は無償化の対象となりません |

チェックをつけた理由に応じ、
添付資料の提出をお願いします。
※ただし、父母のいずれかが、
「該当なし」の場合は添付不要です