

2024 年 11 月 10 日

（あて先）幕別町長 様

※年度については西暦・和暦どちらを記入していただいても構いません

|              |      |                           |           |                                                            |
|--------------|------|---------------------------|-----------|------------------------------------------------------------|
| 申請者<br>(保護者) | ふりがな | まくべつ たろう                  | 生年月日      | 1986 年 8 月 20 日生                                           |
|              | 氏 名  | 幕別 太郎                     | 署名または記名押印 |                                                            |
|              | 住 所  | 〒 089-0000<br>幕別町 〇〇町〇〇番地 | 電話番号      | 自 宅 0155-00-0000<br>父携帯 090-0000-0000<br>母携帯 080-0000-0000 |

※幕別町に転入予定の方は、転入前の住所と転入後の住所の両方を記入してください。  
また、併せて転入予定日も記入してください。

|                        |                                     |                                    |             |              |
|------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------|--------------|
| 申請に係る<br>小学校就学<br>前子ども | 氏名                                  | 生年月日                               | 保護者との<br>続柄 | 障害者手<br>帳の有無 |
|                        | まくべつ さくら<br>幕別 桜                    | 2019 年 7 月 4 日生<br>令和7年4月1日時点（5 歳） | 子           | 有・無          |
| 保育の希望<br>の有無           | 有： 保護者の労働等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する |                                    |             |              |
|                        | 無： 幼稚園、認定こども園（教育部分）の利用を希望する         |                                    |             |              |

①保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入してください。

|                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |
|-----------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 保育の利用を<br>必要とする<br>理由 | 続柄 | 必要とする理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 備考 |
|                       |    | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他<br>具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や、その他の内容を記入 |    |
|                       |    | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他<br>具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）や、その他の内容を記入 |    |

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

|                     |                                     |             |  |
|---------------------|-------------------------------------|-------------|--|
| 利用を希望する期間           | 2025 年 4 月 1 日 から 2026 年 3 月 31 日まで |             |  |
| 希望する<br>利用曜日・時間（※1） | 利用曜日                                | 利用時間        |  |
|                     | 曜日から 曜日まで                           | 時 分から 時 分まで |  |
| 利用を希望する<br>施設（事業者）名 | 施設（事業者）名・希望理由（※2）                   |             |  |
|                     | 第1希望                                |             |  |
|                     | 第2希望                                |             |  |
|                     | 第3希望                                |             |  |

※裏面もご確認ください

（※1）幼稚園等の利用を希望する場合は記入不要です。

（※2）小規模保育等を利用しており、連携施設への入所希望の場合は、その旨も記入してください。

③世帯の状況

同居・別居問わず、生計が同一である方（世帯員）

令和7年4月1日現在の状況をご記入ください。

| 区分         | ふりがな<br>氏名        | 生年月日                                   | の続柄 | 有無   | 氏名、学校名等 | 市町村民税<br>課税有無<br>(※3) |
|------------|-------------------|----------------------------------------|-----|------|---------|-----------------------|
| 児童の世帯員     | まくべつ たろう<br>幕別 太郎 | 1986 年 8 月20 日生                        | 父   | ○同・別 | (株)〇〇〇〇 | ○有・無                  |
|            | まくべつ ももこ<br>幕別 桃子 | 1988 年 3 月 7 日生                        | 母   | ○同・別 | △△△△(株) | ○有・無                  |
|            | まくべつ ひかる<br>幕別 光  | 2014 年 1 月24 日生                        | 兄   | ○同・別 | □□小学校   | 有・○無                  |
|            | まくべつ あさひ<br>幕別    | 1952 年10月 21 日生                        | 祖父  | ○同・別 | 無職      | 有・○無                  |
|            |                   |                                        |     | 同・別  |         | 有・無                   |
|            |                   |                                        |     | 同・別  |         | 有・無                   |
|            |                   |                                        |     |      |         |                       |
| ひとり親世帯等の有無 |                   | ○非該当 ・ 該当 (□ひとり親世帯等 □在宅障がい児 (者) のいる世帯) |     |      |         |                       |
| 生活保護の適用の有無 |                   | ○非該当 ・ 該当 ( 年 月 日保護開始)                 |     |      |         |                       |

(※3) 前年度分又は当該年度分の市町村民税が課税されている場合、「有」に○を付けてください。

【申請にあたっての同意事項】

- ①町が施設型給付費・地域型保育給付費の支給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、又は取得すること  
②①の情報に基づき決定した利用者負担額及び教育・保育給付認定の内容（個人番号を除く）について、利用する施設に提供すること  
③町が、給付認定の審査のため、必要に応じ、勤務先に就労状況を確認する等の調査を行うこと  
④申請内容が事実と相違した場合には、給付認定を取り消すことがあること

----- 【保護者の方のご記入はここまで】 -----

\*施設記入欄（幼稚園等を経由して町に提出する場合）

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| 受付年月日       | 年 月 日                   |
| 施設（事業者名）    |                         |
| 担当者氏名       | (担当者)                   |
| 連絡先         | (連絡先)                   |
| 入園契約（内定）の有無 | 有 ( 年 月 日 契約 ・ 内定 ) ・ 無 |
| 備考          |                         |

\*市町村記載欄

|          |             |         |         |             |
|----------|-------------|---------|---------|-------------|
| 入所申込みの承諾 | 保育の実施の要否    | 保育の提供期間 |         | 保育の必要性基準の番号 |
|          | 要・否<br>(理由) | 自 年 月 日 | 至 年 月 日 | 両親等：( )、( ) |
|          |             | 入所保育所   |         |             |
|          | 年 月 日承諾     | 備考      |         |             |

(裏面)