

保育：新規・転園児童用

受付印

令和8年度

施設型給付費...地域型保育給付費等

申請書（兼申込書）

記入例

寒河江市長 様（管 理）

令和 〇年 〇月 〇日

内容をお読みのうえ□に✓してください

申請に係る児童の費用に係る支給認定を申請します。給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を台帳及び世帯情報、個人番号を閲覧すること、その情報に基づき決定した利用者負担額及び申請内容について、特定教育・保育施設等に対して提示すること及び利用者負担額を滞納した場合は児童手当から徴収等を行うことに同意します。

Application form with fields for child's name (寒河江 花子), birth date (令和7年7月7日), gender (男), and health status (健康状態).

Form for residence information (現住所) and family details (1/1の居住地, 連絡先).

①世帯の状況（該当する□にチェック（✓）し、両親および同居する者について記入）

Table with 6 columns: 家庭の状況, 区分, ふりがな氏名, 児童との続柄, 生年月日, 勤務先名等又は学校名等, 障がいの有無.



(表面)

②利用希望開始日、希望する施設（事業者）名

利用希望開始日	令和 8年 4月 1日 から				
利用を希望する施設（事業者）名 ※1 記入上の注意の裏面をご覧ください。	希望順位	施設番号※1	施設名称	第3希望	○ △△△保育所
	第1希望	△	〇〇〇保育所	第4希望	× □□□保育所
	第2希望	□	×××保育所	第5希望	▽ ▽▽▽保育所
希望している施設以外 の入所希望について	<p>もし上 ックを</p> <p>↑ 第5希望まで記入する必要はありませんが、多くの保育施設を 記入することで、入所調整の範囲が広がります。</p> <p>希望外の施設の入所（案内）の希望について</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 可：上記の施設で内定ができない場合、希望していない施設でも入所を希望する。 <input type="checkbox"/> 不可：上記の施設のみ入所を希望する。 →不可の場合で、上記の施設の <input type="checkbox"/> 自宅保育 <input type="checkbox"/> 育休延長 <input type="checkbox"/> 届</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 【転園申請】 転園を希望している施設に入所 <input type="checkbox"/> 現在の入所施設に戻る（卒転 <input checked="" type="checkbox"/> 希望していない施設でも入所を希望する。 <input type="checkbox"/> 幼稚園等の教育枠（1号認定）に入園する。</p>				にチェ
				<p>新規申請か、転園申請かどちらか一方に <input checked="" type="checkbox"/>をし、希望施設以外の入所についても<input checked="" type="checkbox"/>して ください。</p>	

③保育の利用を必要とする理由等（保育の希望が「有」の方のみ）（該当する□にチェックし、必要事項を記入）

現在の 保育状況	<input type="checkbox"/> 家庭で見ている（主な保育者： <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 他（ ）） <input checked="" type="checkbox"/> 保育所や幼稚園等に通っている 施設名：〇〇保育園 （所在市町村名：寒河江市） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
続柄	保育を必要とする理由	
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他	
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他	
希望する 保育時間	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間 （1日最大11時間利用。7時から18時まで）	<input type="checkbox"/> 短時間（1日最大8時間利用）
<p>求職活動の場合は短時間を<input checked="" type="checkbox"/>してください。</p>		

【施設を希望する理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所の保育理念・保育体制 <input type="checkbox"/> 送迎しやすい（家から近い・通勤ルートにある） <input type="checkbox"/> 兄弟と一緒に通わせるため <input type="checkbox"/> その他 幼稚園の併願申請（新年度の3歳児以上は記載） （無・有（施設名： ））	【親族の状況】		
		住 所 （市内別居の場合は地区名を記入） （市外の場合は市町村名を記入）	就労の 有無
	父方祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内別居（ ） <input type="checkbox"/> 市外（ ） <input checked="" type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	父方祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内別居（ ） <input type="checkbox"/> 市外（ ） <input type="checkbox"/> いない	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	母方祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 市内別居（〇〇地区） <input type="checkbox"/> 市外（ ） <input type="checkbox"/> いない	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
母方祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 市内別居（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 市外（△△市 ） <input type="checkbox"/> いない	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

* 市記載欄

利用施設（事業者）名		備考	
------------	--	----	--

〒 (裏面)