

教育・保育給付認定（変更）申請書兼保育所等利用申込書

令和 年 月 日

大和町長 殿

〒



保護者 住 所

氏 名

携帯電話（父）

（母）

— —

— —

次のとおり、教育・保育給付認定の（変更）申請及び保育所等の利用について申込みます。
また、大和町が教育・保育給付認定に必要な税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき決定した保育所等利用料について、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。

利用希望児童	ふりがな		児童生年月日	性別	令和9年4月1日 現在の年齢	障害者手帳 等の有無
	児童氏名					
	令和 年 月 日					
		男・女		歳	有・無 ()	
希望する 保育施設等 ※幼稚園等と併願の場合は 保育施設名のみ記入し、幼稚園 等名は、「保育の希望の有 無」へ記入すること	第1希望		第6希望			
	第2希望		第7希望			
	第3希望		第8希望			
	第4希望		第9希望			
	第5希望		第10希望			
利用希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日					
認定証番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください					
保育の希望の有無	有： 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 幼稚園等と併願の場合は右記に幼稚園等名を記入（利用希望幼稚園等名： ）					
	無： 幼稚園等の利用を希望する場合 ※保育所等と併願を除く					

「保育の希望の有無」欄の「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（以下同じ）、「幼稚園等」とは、幼稚園・認定こども園（教育部分）をいいます。

利用希望児童の家庭の状況 利用希望児童以外の同居している家族全員を記入願います。（単身赴任中の保護者も含む。）

ふりがな	児童との 続柄	生年月日	性別	勤務先・就学先名称・病状等	単身 赴任	課税の有無	障害者手帳 等の有無
氏名		年 月 日	男・女			有・無	有・無
		年 月 日	男・女			有・無	有・無
		年 月 日	男・女			有・無	有・無
		年 月 日	男・女			有・無	有・無
		年 月 日	男・女			有・無	有・無
		年 月 日	男・女			有・無	有・無
		年 月 日	男・女			有・無	有・無
生活保護の状況	適用なし ・ 適用あり			家庭の状況	ひとり親家庭 ・ それ以外		

保育の利用を必要とする理由等

児童との続柄	必要とする理由				具体的な状況・理由
父・母()	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害等 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他()				
父・母()	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害等 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他()				
希望する 保育必要量	□標準時間（最大11時間） □短時間（最大8時間）	希望する 利用時間等	時 分 ～ 時 分		曜日 ～ 曜日

※消えるタイプの筆記用具では記入しないでください。（シャープペンシル、摩擦熱で消えるペン等）