様式第2号

記入例

入　園　予　約　用

教育・保育給付認定申請書兼利用調整申込書

２号･３号

年　　月　　日

（宛先）　　長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育
給

保護者欄及び児童の家族の状況欄の住所、氏名欄は、住民登録と相違ないように記入してください。(必ず郵便物が届くように部屋番号等まで正しく記入してください。)

等に対して提示することに同意します。

保護者(申請者)		
住　所	〒562-0003 箕面市西小路４－６－１	
氏　名	箕面　みどり	児童との続柄 （　母　）
生年月日	平成〇年〇月〇日	
日中連絡先	〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇	（父・母・他）
	〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇	（父・母・他）

※申請者の本人確認書類をお持ちのうえ提出してください。
※支給認定証の交付を希望するかたは、申し出てください。

	フリガナ 氏　名	生年月日	R6年4月1日 現在の年齢	保護者との続柄	性別
申請対象児童	ミノオ　モミジ 箕面　もみじ	令和　〇　年　〇　月　〇　日 マイナンバー（個人番号）		子	女
希望する認定区分	□　2号認定子ども	（保育所や認定こ			
	□　2号認定子ども(1号併願)	(内定施設があり、保			
	☑　3号認定子ども	（保育所や認定こども園の保育利　ースを希望する3歳未満の子ども）			
利用希望期間	開始	令和６年（2024年）４月１日から	終了	就学前まで	年　月　日まで

家庭保育ができないと思われる期間（最長で就学前の年度末まで）を記入してください。

①　世帯の状況

※対象児童以外の父母及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。（単身赴任のかたがいる場合も記入してください。）
※単身赴任中の保護者のかたについてはマイナンバー（個人番号）をご記入ください。

児童の家族の状況	フリガナ 氏　名	児童との続柄	生年月日	職業・幼稚園名・学校名等	R6年4月1日 現在の年齢	マイナンバー（個人番号）・備考
	(申請者　ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾐﾉｵ　ﾐﾄﾞﾘ) 箕面　みどり	母	平成〇年〇月〇日	会社員	〇〇	222222222222
	(ﾌﾘｶﾞﾅ　　ﾐﾉｵ　ﾕｽﾞﾙ) 箕面　ゆずる	父	昭和〇年〇月〇日	会社員	〇〇	333333333333
	(ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾐﾉｵ　ｱｶﾈ) 箕面　あかね	姉	平成〇年〇月〇日	小学 〇年生	〇〇	
	(ﾌﾘｶﾞﾅ		年　月　日			
該当の有無						開始
R5年1月1日の住所地	父　□箕面市　☑箕面市以外　（　〇〇　）市・町・村・海外（　　）					任中
	母　□箕面市　☑箕面市以外　（　〇〇　）市・町					

生計が別でも同居している場合は記入してください。（例：同居の祖父母）

保育園・幼稚園名を記入してください。学生の場合は学年を記入してください。

マイナンバーで世帯の課税状況を確認し、保育料及び副食費の免除対象を決定します。入所までに課税状況がわからない場合は、最高額の保育料となります。

②利

●以下の基準日をもとにチェックしてください。
令和５年（2023 年）１月１日

利用施設	
	第2希望
	第3希望

③内定・在籍施設があり、2号利用と1号利

施設	状況	
	内定・在籍	

＊市記載欄（本人確認書類）　□運転免許証

別紙「希望施設について」にご記入ください。なお、保育施設の見学や、実費負担及び制服の有無などについては事前に保育施設に必ずご確認ください。また、認定こども園は、教育方針や費用などについて必ず各園に確認してからお申込みください。

④保育の利用を必要とする理由

子どもから見た続柄	保育の利用を必要とする理由				
父	☑就労	□妊娠・出産	□疾病・障害	□介護等	□災害復旧
	□求職活動	□就学	□その他（		）
母	☑就労	□妊娠・出産	□疾病・障害	□介護等	□災害復旧
	□求職活動	□就学	□その他（		）

※勤務証明にて算定される保護者の就労・通勤に必要な時間と、希望する利用時間のどちらか短い方の必要時間に基づき、保育短時間か保育標準時間かを決定します。

⑤児童の祖父母の状況

児童の父方の祖父母			
氏　名	父方 祖父	年齢等	歳
住　所			（死別・離別）
氏　名	母方 祖父	年齢等	歳
住　所			（死別・離別）
その他			

児童の祖父母について、氏名、居住地、年齢等を記入してください。

市処理欄

	世帯台帳	児童台帳	入所申込	課税認定	転所申込	その他追加変更①（　　）	その他追加変更②（　　）
入力者							
年月日	／　／	／　／	／　／	／　／	／　／	／　／	／　／
確認者							
年月日	／　／	／　／	／　／	／　／	／　／	／　／	／　／