

様式第2号

記入例

2号・3号

○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先)箕面市教育委員会教育長

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

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。）

保護者(申請者)	
住 所	〒562-0003 箕面市西小路4-6-1
氏 名	児童との続柄 箕面 みどり (母)
生年月日	昭和○年○月○日
日中連絡先	○○○-○○○○-○○○○(父・母・他) ○○○-○○○○-○○○○(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。

申請対象		生年月日	R7年4月1日 時点の年齢	保護者との 続柄	性別
箕面 もみじ		平成・令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	○○	子	女
マイナンバー (個人番号)					
希望する 認定区分	☐ 2号認定子ども ☐ 2号認定子ども(1号併願) ☒ 3号認定子ども				
利用希望期間	開始	令和7年(2025年)/令和8年(2026年) 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
※申請

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。

職業・幼稚園名・学校名等は申請時点の状況を記入してください。なお、申請時点とR7年4月1日時点の状況が異なる場合は前者の状況を備考欄に記入してください。

児童の家族の状況		氏名	生年月日	職業	時点の年齢	備考
児童の家族の状況	(申請者 フリガナ)ミ/オミドリ 箕面 みどり	母	昭和○年○月○日	会社員	○○	
	(フリガナ)ミ/オ ユズル 箕面 ゆずる	父	昭和○年○月○日	会社員	○○	333333333333
	(フリガナ)ミ/オ アカネ 箕面 あかね	姉	平成○年○月○日	小学 ○年生	○○	
	(フリガナ)		年 月 日			
該当の有無	世帯	有	有			
R6年1月1日 時点の住所 地	父	☐ 箕面市 ☒ 箕面市以外 (○○○市・町・村・海外())	母	☒ 箕面市 ☐ 箕面市以外		

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）

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利用を希望する施設

利用施設	施設名
第1希望	
第2希望	

森町保育送迎ステーションの利用を希望する場合、希望する保育施設の欄に「保育送迎ステーション（東保育所）」とご記入ください。「保育送迎ステーション（東保育所）」と「東保育所」の両方を希望施設に記入することが可能ですが「東保育所」で内定になった場合、保育送迎ステーションはご利用いただけません。

送迎可能な保育施設をなるべく多く入園希望順に記入し、第4希望以降は余白に記入してください。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。

施設所在市町村	入園(予定)年月
	年 月

健康保険証・通帳等

④保育の利用を必要とする理由

児童から見た続柄	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()		

※保育の利用を必要とする理由を証明する書類の提出が必要です。期日までに書類の提出がなかった場合、保育の利用を必要とする理由
 由は求職活動にあたるものとし利用調整選考基準（基本分）の「類型1 就労：就労予定（求職活動中）」の点数をもって選考します。
 ※就労のかたの場合、就労証明書にて証明される保護者の就労時間や自宅から就労先までの通勤時間を踏まえて、保育短時間か保育標準時間のどちらに該当するのかを決定します。

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	歳	父方 祖母	年 齢 等	歳
住 所						(死別・離別)
児童の祖父母について、 氏名、居住地等を記入してください。						
氏 名	母方 祖父	年 齢 等	(死別・離別)		年 齢 等	歳
住 所						(死別・離別)