2税の

見童扶 ¦況を

川用者

生年月日

様式第2号

記入例

2号:3号

〇年〇月〇日

保護者と

の続柄

性別

(宛先)箕面市教育委員会教育長

いずれかにチェックしてください。

②利用を希望する施設

第1希望

第2希望

第3希望

施

利用施設

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。)

負担取りに ノー・ロルスロー バロル取りにハ しくんかっ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	児童との続柄 箕面 みどり (母)
生年月日	昭和〇年〇月〇日
日中連絡先	000-0000-0000(父 母) 他)
口中连桁儿	000-000-000(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。

R8年4月1日

時点の年齢

申請対象		/ // L \ /		令和	0	年 〇	月〇	日	00	子	女
	箕面 もみじ			マイナ			!				
希望する認定区分		定子ども 定子ども(1号	併願)					くできないと思 ミで)を記入し 			
WE YE IN S	☑ 3号認	定子ども									
利用希望期間	開始	令和8年(20	26年 / 令和 月1日かり		27年) ———	終		就学前まで	·) _年	月月	まで
① 世帯の状況	•							等は申請時点			
※対象 保育 園		名を記入して (年を記入して (考欄に		3 年 4 月 1 てください	日時点の状態 ハ。	が異なる場1	合は前者の状	態を備
	以 往			生生	手月日	3		寺点の年		備考	
児童(申請者	者 フリガラ 箕面	ナ)ミ/オミドリ みどり	母	¥¶O	年〇月(D目	会社員	00			
単の		ュズル ゆずる	父	昭和〇	年。	日	会社員	00		3333333333	33
かり	箕面	が あかね	姉	平成〇	年〇月〇	D目	小学〇年生	00			
没 生計な	が別でも同り	居している場合 例:同居の祖公		年世帯	月月		副食費の免	く一で世帯の設 と除対象を決定 い場合は最高	≧します。入戸	所までに課税	
()年 1月1日時点	父 □箕	面市 ☑箕面	市以外(00	<u>(</u>	市	村・海タ	+()	☑単身赴付	E中
の住所地	母	面市 口箕面	市以外			市・町	・村・海タ	۲()	□単身赴付	E中

●令和8年(2026年)4月~8月入園のかたは「<u>令和7年(2025年)</u>1月1日現在の住所地」

●令和8年(2026年)9月以降の入園のかたは「<u>令和8年(2026年)</u>1月1日現在の住所地」

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。

を記入してください。

を記入してください。

施設所在市町村	入園(予定)年月			
	年 月			

峠険証・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()			

[※]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

