

## 教育・保育給付認定申請書

(兼 施設利用申込書)

年 月 日

申請書は機械で読み取りますので、記入例を参考に丁寧にはっきりと記入してください。

申請者の番号確認と本人確認については、裏面を参照してください。

申請者(保護者)

住所	〒 920 - 8577 金沢市 広坂1丁目1番1号 コーポ市役所2299号
	氏名 金沢 太郎

(宛先) 金沢市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	年齢性別	障害者又は療育手帳の有無	個人番号
		かなざわ はなこ	西暦年 月 日 2026.4.1現在	2 男	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	金沢 花子	20230409	2 女	(手帳種別: 療育)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 1
2025年1月1日現在の住所	金沢市内・ <input checked="" type="radio"/> 金沢市外(市外の住所: 富山市新桜町〇番××号)				
保育の希望の有無(いずれかに〇)	<input checked="" type="radio"/> 有: 保育所又は認定子ども園(保育部分)等での保育を希望(幼稚園等と併願の場合を含む) (2号・3号認定) 次項①、②、③、④に必要事項を記入してください。 〈保育必要量〉保育を必要とする事由及び条件によって、保育時間が認定されますが、特に希望がある場合は、下記にチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間認定を受けられる場合であっても、保育短時間認定を希望				
	<input type="radio"/> 無: 認定子ども園(教育部分)等での教育を希望(保育所等との併願の場合を除く) (1号認定) 次項①、②及び④に必要事項を記入してください。				

## ① 世帯の状況(別居の保護者及び兄弟姉妹を含む。)

区分	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校・学年等	個人番号	
	子どもの世帯員(申請子ども除く)	かなざわ たらう	父	西暦年 月 日 19930906	32	(有)金沢	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 1 1
金沢 太郎		1 9 9 3 0 9 0 6		2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 1 1			
かなざわ よしこ		母	西暦年 月 日 19950802	30	祖父の看護	3 4 5 6 7 8 9 0 1 1 1 2	
金沢 良子			1 9 9 5 0 8 0 2			3 4 5 6 7 8 9 0 1 1 1 2	
かなざわ じろう		兄	西暦年 月 日 20190701	6		4 5 6 7 8 9 0 1 1 1 2 3	
金沢 次郎			2 0 1 9 0 7 0 1			4 5 6 7 8 9 0 1 1 1 2 3	
同居の祖父母	氏名	続柄	生年月日	年齢	就労 疾病 障害	就労先等	個人番号
	金沢 一郎	祖父	西暦年 月 日 19620301	64	有(有) 無(無) 有(有) 無(無)	脳梗塞で入院中	5 6 7 8 9 0 1 1 1 2 3 4
	金沢 一子	祖母	西暦年 月 日 19640404	61	有(有) 無(無) 有(有) 無(無)	カナザワ(株)	6 7 8 9 0 1 1 1 2 3 4 5
☎	(自宅) 076 - XXX - XXXX	(父) 076 - □□□ - □□□□					
	(携帯) 090 - ΔΔΔΔ - ΔΔΔΔ (父・母)	(母) - -					
《生活保護の適用の有無》			<input checked="" type="radio"/> 無・有 ( 年 月 日開始)				

マイナンバー(個人番号)を記載してください。

② 利用を希望する期間、施設等

利用を希望する期間	2026年 4月 1日から 2030年 3月31日まで		
利用を希望する施設名等	施設名	育児休業から復帰予定の場合は、復帰日の2週間前から利用できます。 (例)4月15日就労復帰 → 4月1日入園 ただし、年度をまたいで3月からの利用はできません。	
	第1希望		〇〇保育園
	第2希望（2・3号認定のみ記載可）		△△こども園
	いずれかに○→		新規・転園（転園前の施設名：）
	希望施設を申請に係る子どものきょうだいを利用中の場合（きょうだいの氏名：）		
	希望施設を申請に係る子どものきょうだいと同時に申込の場合（きょうだいの氏名： 金沢 次郎）		
	【同時申込の場合】・きょうだいそれぞれが別の施設でも利用を希望しますか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
	・きょうだい一人だけでも利用を希望しますか？ <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
育児休業明け再入所（いずれかに○）	申請に係る子どもは、育児休業のために保育所等を退所したことがありますか？ <input checked="" type="checkbox"/> 無・有 → 年 月に（ ）保育所（園）を退所		

③ 保育を必要とする事由等

注：保護者の就労又は疾病等の事由で、保育所等において保育を希望する場合に記入してください。

	続柄	必要とする事由	具体的な状況（疾病・障害・介護等）
保育を必要とする事由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休中で保育利用中 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input checked="" type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休中で保育利用中 <input type="checkbox"/> その他（ ）	祖父の看護 金沢石川病院に入院中 (週4回 付き添い)
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 障害児（者）のいる世帯（氏名： 金沢 花子 ）		
希望する利用時間	平日（月～金曜日）		土曜日
	8時 30分から 16時 30分まで		時 分から 時 分まで

④ 個人情報の提供等に当たっての署名欄

金沢市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な税関係情報の記録及び住民記録を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。（18歳以上の方は、必ず各自が署名又は記名押印してください）

氏名	金沢 太郎	氏名	金沢 良子
氏名	金沢 一郎	氏名	金沢 一子
氏名		氏名	

支給認定証の交付を申請する

注：教育・保育給付認定結果は全員に通知しますが、別途支給認定証の交付が必要な場合はチェックしてください。

申請者の番号確認と本人確認について

※申請者以外の世帯員の番号確認及び本人確認は行いません

●申請者本人が提出する場合

申請者の下記書類を提示してください。

【番号確認に必要な書類】
次のうち、いずれか1つを提示してください。
<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し（個人番号の記載されたもの） <input type="checkbox"/> 個人番号カード 等
※「個人番号カード」は、「番号確認」及び「本人確認」の両方を行うことができることから、右記の「本人確認に必要な書類」の提示の必要はありません。

【本人確認に必要な書類】
次のうち、いずれか1つを提示してください。
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 等
上記の提示が困難な場合、次のうち、いずれか2つを提示してください。
<input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 等

●申請者以外（配偶者含む）が提出する場合

申請者の上記書類のコピーを添付してください。