

番号1

こども園等利用（変更）申込書

記入例（新規用）

和木町

- 1 こども園・保育所等（以下、「こども園等」といいます。）の利用申込に際して、町長が、こども園等の利用調整に必要な申請者や同居親族の課税・所得状況等の内容の報告を税務関係当局等に求めることがあります。（子ども・子育て支援法第16条による）
- 2 この申込書に記入されている事項の中で、利用調整及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者提供することがあります。
- 3 施設型給付費、地域型保育給付費は、申請者に代わり利用する施設・事業者が受領します。
- 4 申請内容が事実と相違した場合は、利用の内定を取り消すことがあります。

受付	収受印
入力	
確認	

以上のことに同意の上、次のとおりこども園等の利用を申込みます。

（宛て先）和木町長

申請日

申込者名

（保護者名）

申込児童	支給認定番号					すでに支給認定を受けている場合は記入してください。	
	フリガナ	ウキ ショウタ	性別	☒ 男 ☐ 女	生年月日	〇年 〇月 〇日	
	氏名	和木 翔太					

保護者	フリガナ	ウキ タロウ	続柄	父	生年月日	〇年 〇月 〇日
	氏名	和木 太郎				
	住所	〒740-8501 和木町和木1-1-1				

【利用申込区分】

申込区分	☒ 新規利用申込 ☐ 継続申込	
利用開始希望日	☒ 支給認定日 ☐ その他(年 月 日)	利用終了希望日 ☒ 小学校にあがる前月の末日 ☐ その他(年 月 日)

【利用希望園】

利用を希望するこども園等	こども園等の名称		見学済
	第1希望	和木町立和木こども園(保育認定こども) ・ 保育所	☐
	第2希望	こども園(保育認定こども) ・ 保育所	☐
	第3希望	こども園(保育認定こども) ・ 保育所	☐

記入例

番号 2

様式第 1 号の 2（第 3 条、第 1 0 条関係）

和木町

教育・保育給付認定・現況届申請書（2 号・3 号認定用）

- 1 子どものための教育・保育給付認定に際して、町長が、利用料の算定に必要な申請者や同居親族の課税・所得状況等の内容の報告を税務関係当局等に求めることがあります（子ども・子育て支援法第16条による。）。
- 2 申請書等に記載した事項の中で、利用調整及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者（以下「施設等」という。）に提供することがあります。
- 3 子どものための教育・保育給付は、申請者に代わり、利用する施設等が受領します。
- 4 翌年 4 月利用開始の場合は、教育・保育給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、1 月までに提出された支給認定申請については、翌年 3 月までに認定します。
- 5 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

受付	收受印
入力	
確認	

以上のことに同意の上、教育・保育給付認定申請又は現況届を提出します。

- ☐ 教育・保育給付認定証の交付を希望します。
交付が必要なときは☒ をしてください。
(宛先) 和木町長

申請日	××年×月××日
申請者名 (保護者名)	和木 太郎

保護者 (申請者)	フリガナ	ワキ タロウ	生年月日	○年○月○日
	氏 名	和木 太郎	住所	〒740-8501 和木町和木1-1-1

申請に係る 子ども	フリガナ	ワキ ショウタ	生年月日	○年○月○日 (4 歳)	申請 者から 見た 続柄	第 3 子	障害 者手 帳	☐ 有 ☒ 無
	氏 名	和木 翔太						

世帯の状況(申請に係る子ども以外の世帯員(住民票で別世帯の方を含め同居者全員))について記入してください。

※新規申請の場合は別紙のマイナンバー記入表も提出してください。現況届の方は不要です。

区分	フリガナ 氏 名	申請児童から 見た続柄	生年月日	障害者手帳・特 別児童扶養手 当・障害者年金	就労・通学・通園先の名称 保護者が別居しているときは、 単身赴任先、別居先住所	電話番号
子どもの 世帯員	ワキ タロウ	父	○年 ○月 ○日	☐ 有 ☒ 無	和木町役場	自宅 【53-3123】 父 携帯電話 【090-○○-○○】 母 携帯電話 【090-○○-○○】 父 勤務先電話 【52-2135】 母 勤務先電話 【53-6776】 その他() 【 】
	和木 太郎					
	ワキ ハナヨ	母	○年 ○月 ○日	☐ 有 ☒ 無	物流商事	
	和木 花代					
	ワキ ジロウ	兄	○年 ○月 ○日	☐ 有 ☒ 無	和木小学校	
	和木 次郎					
	ワキ ハナコ	姉	○年 ○月 ○日	☐ 有 ☒ 無	和木小学校	
	和木 花子					
	ワキ タツヤ	祖父	○年 ○月 ○日	☐ 有 ☒ 無	無職	
	和木 達也					
ワキ マチコ	祖母	○年 ○月 ○日	☐ 有 ☒ 無	無職		
和木 町子						

生活保護法の 適用の有無	☒ 無 ☐ 有(年 月 日保護開始)
-----------------	---

ひとり親の場合 その理由	☐ 離婚・死別・未婚(離婚、死別の場合 年 月から) ☐ 別居(年 月 日頃から) 【調停 ☐ 無 ☐ 有】
-----------------	---

※利用時間 区分の希望	希望する利用区分に ☒ をつけてください。 ☒ 保育標準時間利用(1 日最大11時間まで) ☐ 保育短時間利用(1 日最大8時間まで)
教育・保育給付 認定希望日	☒ 4 月 1 日(年度当初) ☐ その他(年 月 日)

※ 利用時間区分は、保護者の就労時間等を基準に照らし合わせ、最終的に和木町が決定します。

このため、区分の希望と異なる場合がありますので、あらかじめ御了承ください。【裏面につづく】

記入例

番号 2

【保育の利用を必要とする状況】

保育が必要な 期間(希望)	開始日	R 6 年 4 月 1 日 から				
	終了日	☒ 小学校就学前	☐	年	月	日
保育が必要な 曜日・時間		☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日 午前 7 時 5 0 分 ~ 午後 6 時 0 0 分 ※保育が必要な曜日には必ずチェックを してください。				
保育が必要な 事由	父	☒ 就労 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 求職中 ☐ 災害復旧				
	母	☒ 就労 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 出産 ☐ 求職中 ☐ 災害復旧				

就労の場合

自宅からの主 な通勤手段	父	☒ 車 ☐ バス ☐ 電車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ その他()
	母	☒ 車 ☐ バス ☐ 電車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ その他()
自宅から勤務 先までの片道 時間	父	約 1 5 分
	母	約 2 0 分

出産の場合

出産予定日	年 月 日
出産後の予定	☐ 育休取得 → ☐ 母(終了予定 年 月頃)
	☐ 父(終了予定 年 月頃)
	☐ 産休終了後職場に復帰
	☐ 自宅で保育するため保育施設等の利用をやめる ☐ その他

就学の場合

卒業までの 期間	父	年 月 日 卒業予定
	母	年 月 日 卒業予定

※ 別に、「教育・保育給付等認定理由申立書・マイナンバー記入表・こども園等利用申込書」を提出してください。
 ※ 継続利用で最初の利用申請時にマイナンバー記入表を提出された方は提出の必要はありません。
 ※ 保育の利用を必要とすることを証明する書類（就労証明書）の提出も必要です。

* 和木町記載欄

認定の可否	教育・保育給付 認定番号	決定・仮決定	認定区分等	利用施設名
可 ・ 否 年 月 日		☐ 決定 ☐ 仮決定	☐ 2 号 ☐ 標 ☐ 3 号 ☐ 短	☐ 第 1 希望 ☐ 第 2 希望 ☐ 第 3 希望
☐ ひとり親 ☐ 障害 ☐ 多子 ☐ 生保				

番号3 記入例

様式第1号の3（第3条、第4条関係）

和木町

教育・保育給付等認定理由申立書

申請児童名 和木 翔太 生年月日（○・○・○生） 申請児童名 （ . . 生）	施設等名 ☒ 申請(中) 第1希望：（ 和木こども園 ） ☐ 利用中 （ ）
--	---

- ・「保育の利用を必要とする理由」欄から該当する項目を選択し、必要事項を記入して、必要書類を提出してください。
- ・該当する項目が複数ある場合は、すべての項目に記入が必要です。
（例：就労中だが妊娠している場合は、「就労中」と「出産」双方に記入）

保育の利用を必要とする理由	項 目	氏 名 和木 太郎 （続柄 父 ）	氏 名 和木 花代 （続柄 母 ）	必要書類
就労中（予定）の方	就労形態	☒ 常勤 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ 派遣 ☐ 内職 ☐ 自営	☒ 常勤 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ 派遣 ☐ 内職 ☐ 自営	【雇用されている方】 ・就労証明書 ・変則（シフト）勤務の方は、スケジュール申告書（直近2～3か月分のシフト表）を提出してください。 ・自営業の方は、自営業がわかる書類（営業許可証など）を提出してください。
	勤務(予定)先名	和木町役場	物流商事	
	勤務(予定)先所在地	和木町和木1-1-1	岩国市山手1-1-1	
	仕事の内容	事務	事務	
病気・障害のある方	傷病名又は障害名			【病気の方】 ・診断書（※保育が困難なことが記載されたもの） 【障害のある方】 ・障害者手帳等の写し（※手帳番号・本人欄・障害名が確認できる部分）
	手帳の有無	☐ 無 ☐ 有（ 手帳 級）	☐ 無 ☐ 有（ 手帳 級）	
	状 況	☐ 入院 ☐ 通院 ☐ 自宅療養	☐ 入院 ☐ 通院 ☐ 自宅療養	
	入院の期間	. .	. .	
	通院の期間・日数	. . 月に 日・週に 日	. . 月に 日・週に 日	
	生活の制限	☐ 無 ☐ 有 （ ☐ 仕事 ☐ 家事 ☐ 育児 ☐ その他）	☐ 無 ☐ 有 （ ☐ 仕事 ☐ 家事 ☐ 育児 ☐ その他）	
介護の方	介護を受けている人	氏名 年 月 日生 住所（別居の場合のみ）	氏名 年 月 日生 住所（別居の場合のみ）	・介護を受けている人の診断書、障害手帳（※手帳番号・本人欄・障害名が確認できる部分）又は介護保険証（※本人欄・要介護認定区分が確認できる部分）の写し ・スケジュール申告書
	申請児童との続柄			
	同居の有無	☐ 無 ☐ 有	☐ 無 ☐ 有	
	病名又は障害名			
	介護保険の利用	☐ 無 ☐ 有（要介護度 要支援度 ）	☐ 無 ☐ 有（要介護度 要支援度 ）	
	手帳の有無	☐ 無 ☐ 有（ 手帳 級）	☐ 無 ☐ 有（ 手帳 級）	
	介護内容	☐ 自宅介護 ☐ 通院付添 ☐ 入院付添 ☐ 施設通所付添 ☐ その他（ ）	☐ 自宅介護 ☐ 通院付添 ☐ 入院付添 ☐ 施設通所付添 ☐ その他（ ）	
就学の方	学校・訓練校名			・在学証明書 ・時間割表
	所在地			
	入学年月	年 月	年 月	
	卒業予定年月	年 月	年 月	
	通学（受講）日	週 日	週 日	
	通学（受講）時間	: ~ :	: ~ :	
求職中の方	求職活動状況	☐ インターネット・求人誌等で求職中 ☐ ハローワークや派遣に登録済み ☐ その他（ ）	☐ インターネット・求人誌等で求職中 ☐ ハローワークや派遣に登録済み ☐ その他（ ）	・就労証明書（就労先が決定（内定）したとき） ※利用開始後90日以内に提出。提出できない場合、利用できません。
	氏名欄	利用開始後90日以内に就労証明書が提出できない場合は利用を止めます。 年 月 日 氏名	利用開始後90日以内に就労証明書が提出できない場合は利用を止めます。 年 月 日 氏名	
出産の方	出産予定日			・母子健康手帳の写し（表紙と出産予定日が確認できる部分）又は出産証明書
災害復旧の方	災害名	☐ 火災 ☐ 水害 ☐ 地震 ☐ その他（ ）	☐ 火災 ☐ 水害 ☐ 地震 ☐ その他（ ）	・り災証明書
	復旧に要する期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	

求職活動中の方は、この欄にも記入が必要です。

この手続きは、子ども・子育て支援法施行規則に基づき行っています。必ずご提出いただきますようお願いいたします。

児童氏名	生年月日	希望施設又は利用中の施設
和木 翔太	〇年〇月〇日	和木こども園

申請者 住所	××年 ×月 ××日 和木町和木1-1-1
氏 名	和木 太郎
連絡先	53-3123

続柄	マイナンバー(個人番号)	ふりがな 氏 名
児童	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	わき しょうた 和木 翔太
父	* * * * * * * * * *	わき たろう 和木 太郎
母	* * * * * * * * * *	わき はなよ 和木 花代
兄	* * * * * * * * * *	わき じろう 和木 次郎
姉	* * * * * * * * * *	わき はなこ 和木 花子
祖父	* * * * * * * * * *	わき たつや 和木 達也
祖母	* * * * * * * * * *	わき まちこ 和木 町子
	* * * * * * * * * *	

下記☐欄にて同意される場合は
マイナンバー記入不要です。

※下記に同意される場合でも、続柄欄及び氏名(ふりがな)欄の記入をお願いします。

※マイナンバーが不明な場合や和木町教育委員会にてシステムで確認することに同意される方は下記にチェックをお願いします。

☒ 和木町が職権でマイナンバー等を閲覧することに同意します。

(※個人番号の閲覧に同意された場合は、上記の保護者の欄、同居者の続柄欄、氏名の欄のみ記入してください。チェックをされた方は、裏面の添付書類は不要です。)

※表面にて個人番号の閲覧に同意された場合は、下記の添付書類は不要です。

＜マイナンバーカード又は通知カードのコピーの貼付欄＞

保護者のマイナンバーカード又は通知カードのコピーをのりで貼ってください。

（マイナンバーカードの場合は、マイナンバーの記載がある面のコピーを貼り付けてください。）

マイナンバーカード又は通知カードの
マイナンバーの記載がある面のコピーを
貼り付けてください。

＜本人確認書類のコピーの貼付欄＞

保護者の本人確認ができる書類のコピーをのりで貼ってください。

（上記でマイナンバーカードのコピーを貼り付けた方は顔写真がある面のコピーを貼り付けてください。）

マイナンバーカードの顔写真のある面のコピー
又は本人確認書類のコピーを
貼り付けてください。
（※顔写真入り…1枚目）
（※顔写真無し…1枚目）

本人確認書類のコピーを
貼り付けてください。
（顔写真無し…2枚目）