第１号様式（第３条関係）

１号

子どものための教育・保育給付支給認定申請書（兼入所等申込書）

二本松市長
二本松市福祉事務所長
二本松市教育委員会

二本松市記載帳票コード

子どものための教育・保育給付支給認定及び保育所等への入所等について、関係書類を添えて次のとおり申し込みます。
保育料の算定や資格調査等のため、住民記録及び課税台帳等を職権にて閲覧等をすることに同意し、また関係する親族等からも同意を得ています。入所等審査のた
必
番号（マイナンバー）情報連携によって、「行政手続における特定の個人を識別するための
同 用における特定個 らも

こちらにご記入いただいたお名前の方が、保育料等の納入義務者・通知の宛名となります。

ご連絡の際に優先される方に✔を入れてください

		申込日	2022年11月06日
フリガナ	ニホンマツ　タロウ	印	自宅電話番号 0243－23－1111
申込者氏名（代表保護者）	二本松　太郎		父携帯 優先: □ 090－1234－5678
			母携帯 優先: ✔ 080－1234－5679
郵便番号	964－8601		
住所	二本松市	金　色	403 番地 1
アパート・マンション名	にほんまつアパート　１０１号		
令和４年1月1日の住所	福島市杉妻町２番１６号		
フリガナ	ニホンマツ　イチロウ	生年月日	性別
申込児童氏名	二本松　一郎	2020年01月01日	✔男 □女

避難等で住民票の住所と住んでいる住所が違う場合はどちらも記入してください

令和4年1月1日の住所が現在と異なる場合はこちらも記入してください

1号入園は第一希望のみ記入してください。
※施設間の調整はありません。

保育施設名
ように、確実に通える施設のみ希望してください。）

第1希望	第2希望	第3希望
□□□こども園		

~~□ 第3希望以外も希望する　希望する場合　□ 二本松地域　□ 安達地域　□ 岩代地域　□ 東和地域~~

色付き部分は記入不要です。

入所等希望月	2023年04月01日から入所希望	復職予定日　年　月　日
	慣らし保育の希望　□ 希望する　□ 希	生します（日割計算）
	入所等希望日が「４月１日」～「４月７日」の間の方について、３	の方は、施設・お仕事先と相談し４月１日以降で行っていただくようになります。また、生後６か
利用希望期間	✔ 卒園まで　□　年　月 まで	
保育希望時間	平日	時　分 から　時　分 まで　延長保育の希望　□ 希望する　□ 希望しない
		□月曜日　□火曜日　□水曜日　□木曜日　□金曜日
	土曜日	□ 土曜日の保育を希望する　→　時　分 から　時　分 まで
入所等を希望する理由	父	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護・看護　□災害復旧
		□求職活動　□就学　□その他
	母	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護・看護　□災害復旧
		□求職活動　□就学　□その他

※裏面もご記入ください。

兄弟姉妹がいる場合の利用希望

☐ 兄弟姉妹と同じ施設の利用を希望する。（それ以外の利用は辞退して待機する。）

✔ 兄弟姉妹が希望している施設の中で別々の施設になって

「利用申込児童の家族構成」について記入してください（父 っても児童から
をご記入ください）。
(※生計同一の別居の兄弟姉妹がいる場合は、生計が同一で ください。)

令和5年4月1日時点の年齢を記入してください。

手帳等をお持ちの場合は写しもご提出願います。

児童との続柄	フリガナ 氏　名	個人番号(ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ) ※12桁	生年月日（西暦）	年齢	勤務先/学校 /幼稚園/保育所名 等	障がい者手帳等の有無
父	ニホンマツ　タロウ 二本松　太郎	○○○○ △△△△ □□□□	年 月 日 1990 02 02	歳 32	株式会社○○	☐
母	ニホンマツ　ハナコ 二本松　花子	○○○○ △△△△ □□□□	年 月 日 1991 03 03	歳 31	△△病院	☐
申込児童本人	ニホンマツ　イチロウ 二本松　一郎	○○○○ △△△△ □□□□	年 月 日 2020 01 01	歳 02		☐
姉	ニホンマツ　ハナ 二本松　花	○○○○ △△△△ □□□□	年 月 日 2018 04 04	歳 04	※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入 ○○○保育園	☐
祖父	ニホンマツ　キクオ 二本松　菊男	○○○○ △△△△ □□□□	年 月 日 1955 05 05	歳 67	※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入 農業	☐
祖母	ニホンマツ　キクコ 二本松　菊子	○○○○ △△△△ □□□□	年 月 日 1961 06 06	歳 61	※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入 無職	✔
			年 月 日	歳	※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	☐
			年 月 日	歳	※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	☐
			年 月 日	歳	※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	☐
			年 月 日	歳	※生計同一の兄弟姉妹が別居している場合は住所も記入	☐

二本松市記載欄

本人確認	☐個人番号カード　☐運転免許証　☐その他	個人番号確認	☐個人番号カード　☐通知カード　☐住民票の写し
世帯分類	☐一般　☐母子　☐父子　☐障がい　☐生活保護	帳票コード	
保育時間 利用希望区分	☐　保育標準時間（11時間保育）　☐　短時間保育（8時間保育）	当初年齢	歳児
入所等状況	年　月　日承諾　入所等開始日　年　月　日から		
受付者印	☐ 本庁　☐ 安達支所　☐ 岩代支所　☐ 東和支所		