

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。入所等審査のため、の番らも

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

フリガナ	ニホンマツ タロウ	印	申込日（西暦）	2	0	2	4	年	1	1	月	0	8	日			
申込者氏名 （代表保護者）	二本松 太郎		自宅電話番号	0	2	4	3	-		2	3	-	1	1	1	1	
			父携帯 優先	☐	0	9	0	-	1	2	3	4	-	5	6	7	8
			母携帯 優先	☒	0	8	0	-	1	2	3	4	-	5	6	7	9

郵便番号	9	6	4	-	8	6	0	1	
------	---	---	---	---	---	---	---	---	--

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6年1月1日の住所	福島市杉妻町2番16号
-------------	-------------

令和6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

フリガナ	ニホンマツ イチロウ	生年月日（西暦）	性別										
申込児童氏名	二本松 一郎	2	0	2	1	年	0	1	月	0	1	日	☒ 男 ☐ 女

1号入園は第一希望のみ記入してください。
※保育所等との調整、幼稚園間の調整はありません。

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
--------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

入所等希望日 （西暦）	2	0	2	5	年	0	4	月	0	1	日	から入所等希望	復職予定日（西暦）				年			月			日
	慣らし保育の希望 ☐ 希望する ☐ 希望しない																						

色付き部分は記入不要です。

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

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。

(裏)

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いく場合は、別々の施設について記入してください。

令和7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。

「利用申込児童の家族構成」について記入してください（父・母・兄弟姉妹・祖父母・同居の親戚などについても児童からみた関係性を記入ください）。生計同一の別居の兄弟姉妹がいる場合は、生計が同一であることを示す書類をご提出ください。

児童との続柄	フリガナ 氏名	個人番号（マイナンバー） ※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	〇〇〇〇 △△△△ □□□□	年	月	日	歳	株式会社〇〇	☐
	19900202		34					
母	ニホンマツ ハナコ	〇〇〇〇 △△△△ □□□□	年	月	日	歳	△△病院	☐
	19910303		33					
申込児童本人	ニホンマツ イチロウ	〇〇〇〇 △△△△ □□□□	年	月	日	歳		☐
	20210101		03					
	ニホンマツ ハナ	〇〇〇〇 △△△△ □□□□	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	☐
	20180404		06					
	ニホンマツ キクオ	〇〇〇〇 △△△△ □□□□	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	☐
	19550505		69					
	ニホンマツ キクコ	〇〇〇〇 △△△△ □□□□	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	✓
	19610606		63					
			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	☐

※子どものための教育・保育給付支給認定証の交付を希望される方は、右の□にチェックを入れてください。【支給認定証交付希望 □】

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		