

記入例
(1号)

令和7年度 支給認定申請書・現況届 兼 保育施設利用申込書（児童台帳）

今、通っている施設より違う施設に入園される場合は利用中止届出が必要となり、新規での受付となります

新規 継続 再発行

に対して提示されること。

②令和7年4月1日からの利用に係る支給認定申請書の提出が必要となります。

【記入上の注意事項】
※年齢、学年等は令和7年4月1日現在で記入して下さい
※同居者には住民票の世帯員だけでなく同居している家族全員を記入して下さい
※消えるボールペンでの記入不可

申請日 令和 6年 11月 1日

保護者氏名 深山 太郎

認定区分 (該当欄に☑)	☒ 1号認定（満3歳以上・教育） ☐ 2号認定（満3歳以上・保育） ☐ 3号認定（満3歳未満・保育）	※1号認定の方は保育時間の記入は不要です					
		保育時間 (該当欄に☑)	☐ 標準時間 ☐ 短時間	事業所内保育所のみ (該当欄に☑)		☐ 従業員枠 ☐ 地域枠	
ふりがな	みやま さくらこ	性別	生 年 月 日	年齢	障がい	個人番号（12ケタ）	
利用申込 児童氏名	深山 桜子	男・ <u>女</u>	<u>平成</u> 31年 3月 31日	5歳	<u>無</u> ・有	※※※※※※※※※※※※※※	
現在の状況 (該当欄に☑)	☐ 自宅 ☐ その他（ ） ☒ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 認定こども園 ☐ 事業所内		現在利用している 施設名		みやま幼稚園		
利用を希望 する施設	第1希望	みやま幼稚園		見学 (未・ <u>済</u>)	(理由) 自宅より近いから	利用希望期間	
	第2希望	第1希望のみでも可 見学は必ず済でお願いします		見学 (未・済)	(理由)	令和 7年 4月 1日	
	第3希望			見学 (未・済)	(理由)	～ 就学前	

住所	みやま市 瀬高 町 小川5番地			連絡先		
	()の中に続柄(父・母等)を入れてください。			自宅	☎ 〇〇〇－ 〇〇〇〇－ 〇〇〇〇	
令和6年1月1日の住所	両親等 (父)	市内・市外 (大牟田市)	両親等 (母)	市内・市外 (柳川市)	両親等 (母)	☎ 〇〇〇－ 〇〇〇〇－ 〇〇〇〇
令和7年1月1日の住所	両親等 (父)	市内・市外 ()	両親等 (母)	市内・市外 ()	☎ 〇〇〇－ 〇〇〇〇－ 〇〇〇〇	

氏 名	児童との続柄	生 年 月 日	年齢 (R7.4.1現在)	職業・学年	備 考	個人番号（12ケタ）
保護者 深山 太郎	父	<u>昭和</u> 〇〇年 〇〇月 〇〇日	35歳	会社員	令和7年4月1日現在の年齢や学年を記入してください 単身赴任等で別居していても記入してください	※※※※※※※※※※※※※※
深山 百合子	母	<u>昭和</u> 〇〇年 〇〇月 〇〇日	33歳	出産		※※※※※※※※※※※※※※
深山 幸太郎	兄	<u>昭和</u> ・ <u>平成</u> 〇〇年 〇〇月 〇〇日	8歳	小学校3年生		※※※※※※※※※※※※※※
深山 幸次郎	弟	<u>昭和</u> ・ <u>平成</u> 〇〇年 〇〇月 〇〇日	0歳	家庭保育		※※※※※※※※※※※※※※
深山 一郎	祖父	<u>昭和</u> ・ <u>平成</u> 〇〇年 〇〇月 〇〇日	65歳	農業		※※※※※※※※※※※※※※
深山 藤子	祖母	<u>昭和</u> ・ <u>平成</u> 〇〇年 〇〇月 〇〇日	63歳	無職		※※※※※※※※※※※※※※
		<u>昭和</u> ・ <u>平成</u> 年 月 日	歳			

世帯の状況 (該当欄に☑)	☐ 生活保護を受給している	☐ 児童扶養手当を受給している	☐ ひとり親医療証を持っている	☐ 障がい者と同居している	☒ 上の子が障がい者施設を利用している
保育を必要とする理由 (下記番号を記入)	同居の有無	別居の理由	別居している住所		※市記入欄
両親等 (父)	同居 <u>別居</u>	単身赴任	熊本県熊本市〇〇5番地		時間
両親等 (母)	<u>同居</u> 別居				時間

① 就労 ② 妊娠、出産 ③ 病気や障がい ④ 親族の介護・看護 ⑤ 災害復旧 ⑥ 求職活動（起業準備を含む）⑦ 就学
⑧ 虐待やDVの恐れがある ⑨ 育児休業中の継続利用 ⑩ その他（ ）

委任状			
「支給認定申請書・現況届及び保育施設利用申込書」に係る申請ついて、下記代理人に委任します。			
代理人	氏名	深山 藤子	住所
			みやま市瀬高町小川5番地

個人番号確認	来庁者	☐ 保護者（児童からみた続柄： ） ☐ 代理人（氏名： ）（児童からみた続柄： ）		
	確認資料	番号確認	本人確認	
		☐ 個人番号カード	写真あり（1点）	写真なし（2点）
		☐ 通知カード	☐ 運転免許証	☐ 健康保険証
		☐ 個人番号記載住民票	☐ パスポート	☐ 年金手帳
受付場所	本庁・高田・山川・施設	受付者氏名	備考	

受付印
(市 ・ 園)

市処理欄	利用施設	第 希 望	利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	不承諾理由						
	保育料減免	第2子（1/2） ・ 第3子（無料） ・ 生保 ・ ひとり ・ 障がい ・ 無償化									
	前期保育料	父	母	他	合計						
	後期保育料	父	母	他	合計						
	世帯確認	／	チェック表	／	園確認	／	広域確認	／	認定入力	／	保育料入力