

(宛先) 岡崎市 長

令和 年 月 日

施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な特定
 子家庭等医療費助成の状況、特別児童扶養手当、国民年金の障害
 照会、調査すること、及びその情報に基づき決定した利用者負担額に

代理人が手続きする場合のみ
※保護者①②欄のかたが記入

児童扶養手当、遺児手当、母
況、いずれも同居者を含む)を
同意します。

保護者氏名 (納付義務者)	保護者①(代表者) 〇〇 〇〇 (※)	保護者② 〇〇 〇〇 (※)	委任欄	認定(変更)申請について、次の者を代理人として 定め、権限を授与します。 代理人氏名
保護者住所	岡崎市 十王町二丁目9番地〇〇マンション101	保護者 連絡先	(父) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇	(母) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印が必要です。

次のとおり子ども・子育て支援法に規定する教育・保育給付認定及び支給認定証交付を申請します。

1 申請に係る小学校就学前の子どもについて

ふりがな	〇〇 〇〇	男	生年月日	マイナンバー(個人番号)	利用施設名
児童名	〇〇 〇〇	女	平成 令和 〇 年 〇 月 〇 日	0 1 2 3 4 5	〇〇保育 園

2 児童の同居家族等（新規又は同居家族、手当等受給状況の変更申請をする場合のみ記入。同居者全員を必ず記入。）

氏 名	生 年 月 日	続 柄	勤務先又は学校名等	マイナンバー(個人番号)
〇〇 〇〇	昭 平 〇 年 〇 月 〇 日	父	株式会社〇〇	1 2 3 4 5 6
〇〇 〇〇	昭 平 〇 年 〇 月 〇 日	母	〇〇株式会社	2 3 4 5 6 7
〇〇 〇〇	昭・平・令 〇 年 〇 月 〇 日	祖父	老 齢	3 4 5 6 7 8
〇〇 〇〇	昭・平・令 〇 年 〇 月 〇 日	祖母	株式会社〇〇	4 5 6 7 8 9
〇〇 〇〇	昭・平・令 〇 年 〇 月 〇 日	弟	〇〇保育園申込中	5 6 7 8 9 0
〇〇 〇〇	昭・平・令 〇 年 〇 月 〇 日	妹		
	昭・平・令 年 月 日			

同居者全員のマイナンバー
(個人番号)を記載してください。
園に提出する際に、保護者欄に記載
されたかたのマイナンバーカード又は

同居者全員のマイナンバー（個人番号）を記載してください。
園に提出する際に、保護者欄に記載されたかたのマイナンバーカード又は通知カード等と、提出者の身元確認書類（運転免許証等）をお持ちください。

<父又は母が別居の場合は、上表ではなく、こちらに記入してください。>

[illegible]

父又は母が児童と別居している場合は必ず記入してください。

3 生活保護、手当受給の状況、障がい児の状況について

(1)生活保護の状況	☒ 受給なし	☐ 受給あり
(2)児童扶養手当・遺児手当・母子家庭等医療費助成の状況	☒ 受給なし	☐ 受給あり
(3)特別児童扶養手当・国民年金の障害基礎年金等の状況	☒ 受給なし	☐ 受給あり
(4)児童の同居家族等のうち障がい児(者)の状況	氏名	
	手帳名称	

保育料等にかかわる事項ですので、
 該当者は必ず記入してください。
 ※記入漏れした場合、遡って保育料を
 減額することはできません。

**保育料等にかかわる事項ですので、
該当者は必ず記入してください。
※記入漏れした場合、遡って保育料
を
減額することはできません。**

(裏面へ続く)

利用希望期間は原則月の初日からとなり、月途中から開始することはできません。

〈各事由の最長利用期間〉

■就労・就学まで

■妊娠・出産：出産予定日の8週間前の属する月初日以降から出産予定日の8週間後の属する月末日以前まで

■疾病・障がい・介護・看護：診断書の記載期間(期間の記載のない場合は10月末日まで)で最長1年

■求職活動：年度内3か月以内

■就学：翌年度3月末日まで(在学期間が1年未満の場合は在学証明書の記載期間)

■育児休業：育児休業終了日の前月末日まで(終了日が末日の場合は当月末日まで)

5 利用希望期間について

利用希望期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 〇 年 〇 月 〇 日 まで	※開始日は原則、各月1日付となります。 ※実際に利用できる期間は認定により異なります。
--------	-------------------------------------	--

6 保育の必要性について

保育の必要性	☐ なし・・・家庭保育可能だが、同世代の児童との集団保育を希望する(1号認定) ☒ あり・・・「7」の理由で、日中の家庭保育が困難	入園希望月中に復帰するかたは、「就労」に該当します。 復帰後の就労時間(育児短時間勤務の場合は短時間の就労時間)及び育児休業復帰日をご記入ください。
--------	---	---

7 保育の必要性について

父の状況	母の状況
☒ 就労 (育児短時間勤務の場合は短時間の就労時間を記入してください。) 就労状況 ☒ 外勤 ☐ 自営業 ☐ 農業 ☐ 内職 実際の就労日数・時間 1日当たり 1か月当たり 1か月の就労時間 8時間 × 22日 = 176時間 育児休業復帰日 令和 年 月 日	☒ 就労 (育児短時間勤務の場合は短時間の就労時間を記入してください。) 就労状況 ☒ 外勤 ☐ 自営業 ☐ 農業 ☐ 内職 実際の就労日数・時間 1日当たり 1か月当たり 1か月の就労時間 7.75時間 × 22日 = 170.5時間 育児休業復帰日 令和 7 年 4 月 15 日
☐ 育児休業 育児休業期間 平・令 年 月 日から令和 年 月 日まで	☐ 育児休業 育児休業期間 平・令 年 月 日から令和 年 月 日まで
☐ 妊娠・出産 出産予定日 令和 年 月 日	☐ 妊娠・出産 出産予定日 令和 年 月 日
☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 就学(☐ 通学 ☐ 通信) 就学期間 平・令 年 月 日から令和 年 月 日まで	☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 就学(☐ 通学 ☐ 通信) 就学期間 平・令 年 月 日から令和 年 月 日まで
☐ 求職活動 ☐ 災害復旧 ☐ その他()	☐ 求職活動 ☐ 災害復旧 ☐ その他()

入園希望児童が3歳児以上であり、
入園日時点で育児休業を取得中(予定)かつ
入園希望月翌月以降に復帰するかたが
該当しますので、育児休業期間をご記入ください。

8 希望保育時間について (別途延長保育の申込みが必要な場合があります。)

希望保育時間	保育園・こども園 ☒ 8:00~16:00 ☐ 8:00~17:30 ☐ 7:00~18:00 ☐ 7:00~19:00 みやこ幼稚園・やはぎみやこ認定こども園 ☐ 8:00~16:00 ☐ 7:30~18:30
--------	--

※育児休業・求職活動を理由に保育を必要とするかたは、8:00~16:00の利用となります。

9 居住状況について

父	母
令和6年1月1日の住所 ☐ 岡崎市 ☒ 岡崎市以外 岡崎市以外の場合以下に住所を記入。 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇マンション〇〇〇号	令和6年1月1日の住所 ☐ 岡崎市 ☒ 岡崎市以外 岡崎市以外の場合以下に住所を記入。 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇マンション〇〇〇号
令和7年1月1日の住所 ☒ 岡崎市 ☐ 岡崎市以外 岡崎市以外の場合以下に住所を記入。	令和7年1月1日の住所 ☒ 岡崎市 ☐ 岡崎市以外 岡崎市以外の場合以下に住所を記入。
申請日に住所が市外の場合 転入年月日 令和 7 年 3 月 25 日	※入園日までに岡崎市に転入しないと入園できません。

施設
記載
欄

市役
所
記載
欄

記 入 不 要