（新規認定申請・認定区分等変更申請・継続申請・保育所等利用申請書・児童台帳兼用）

子どものための教育・保育給付
子育てのための施設等利用給付
認定（変更）申請書

大磯

令和　8 年　10 月　19 日

【諸注意】
- 黒のボールペンで、はっきりと楷書で記入してください。
- 記入の内容を訂正する場合は、該当箇所に二重線を入れ、空白に正しい内容を記入してください。
- 申請日時点での状況を、正確に記入してください。
- **それぞれ、保育所等の申請書等は、町役場子育て支援課、幼稚園等の申請書等は、在園（予定）している幼稚園等に提出してください。**

必ず申請日を記入してください。

該当する申請区分に☑してください。
変更申請の場合は、併せて【変更内容】の該当部分に☑してください。

以上のことについて同意し、次のとおり申請します。

申請（届出）区分	☑ 新規申請（転園含む）　☐ 継続申請 ☐ 変更申請　☐ 追加書類 【変更申請内容】☐ 住所　☐ 保護者　☐ 世帯構成　☐ 氏名　☐ 保育を必要とする事由　☐ その他（　）

申請者氏名（保護者）　大磯　海太郎

★ 申請（届出）区分が異なる場合は、それぞれ別の手続きになります（例→新規申請と継続申請は、２枚の申請書で手続きをします）。
★ 新規申請･現況届の場合は②以降のすべて、変更申請の場合は②以降の変更内容に該当する項目に記入してください。

認定（変更）開始希望日時点での、満年齢を記入してください。

① 認定（変更）開始希望日　令和 9 年 4 月 1 日

	（フリガナ）氏名	性別	生年月日	年齢	個人番号	在籍（予定）施設名※1	障害者手帳等の有無 ※2
小学校就学前児童（認定申請に係る）	（オオイソ ユメタロウ）大磯　夢太郎	男	令和 6 年 8 月 3 日	1 歳	56789012	保育所等申請中	☐ 有 ☑ 無
	（オオイソ ソラコ）大磯　空子	女	令和 2 年 6 月 28 日	5	3901234	たかとり幼稚園（予定）保育所等申請中	☐ 有 ☑ 無
	（　）		年　月				

認定（変更）開始希望日・認定区分が同じ児童が複数いる場合、１枚の申請書で申請可能となります。

※1 幼稚園等の新規申請の場合、入所・入園予定の施設名を記載し
保育所等の新規申請の場合、「保育所等申請中」と記載してください。
継続・変更申請の場合、現在入所・入園している施設名を記載してください。

※2 障害者手帳等…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のことをいいます。お持ちの場合は、手帳の写しの提出をお願い致します。

認定（変更）開始希望日時点での、満年齢を記入してください。

② の状況について

	氏　名	子どもとの続柄	生年月日	年齢	個人番号	職業･学校名 その他（備考）	障害者手帳等の有無 ※2
保護者	大磯　海太郎	父	平成 7 年 9 月 12 日	30 歳	567890123456	㈱○○	☐ 有 ☑ 無
	連絡先　☐ 自宅　☑ 携帯　☐ 勤務先（090 ― 1234 ― 5678）						
	大磯　浜子	母	平成 6 年 11 月 25 日	31 歳	789012345678	スーパー××	☐ 有 ☑ 無
	連絡先　☑ 自宅　☐ 携帯　☐ 勤務先（0463 ― 12 ― 3456）						
	現　住　所	大磯町東小磯183番地					
	転出先住所	転出先住所（転出予				（令和　年　月　日）	
	（			令和９年１月１日時点の住所	☐ 大磯町内　☐ 大磯町外（　）		

認定（変更）開始希望日時点での、満年齢を記入してください。

申請に係る児童以外の兄弟や同居家族を記入してください。

	氏　名	子どもとの続柄	生年月日	年齢	個人番号	職業･学校名 その他（備考）	障害者手帳等の有無 ※2
申請に係る児童・保護者以外の家族※	大磯　陸太郎	兄弟	令和 5 年 3 月 31 日	3 歳	9012 390	大磯町立国府保育園	☐ 有 ☑ 無
	大磯　熊五郎	祖父	昭和 35 年 6 月 9 日	65 歳	987 3	大磯町役場	☐ 有 ☑ 無
			年　月　日	歳			☐ 有 ☐ 無

別世帯であっても、住所が同じ場合や同居している場合は記入してください。

令和９年１月１日以降に申請する方のみ記入してください。

ひとり親家庭の場合（該当しない場合は未記入）	☐ 死別　☐ 離婚　☐ 未婚　☐ 離婚協議・調定中（事実を証明する「調停申立書の写し」等の提出が必要です） ☐ その他（　）
生活保護の適用の有無	☑ 適用無し　☐ 適用有り　（開始日；　年　月　日）

※ 住民票では別世帯であっても、同居している場合及び単身赴任の場合等も記入してください。

③ 保育の必要性の有無について

保育の必要性	☑ 保護者の保育を必要とする理由により、保育の認定を希望する。 **→ ④「保育を必要とする理由」を記入し、それを証明する書類を添付してください。**	⇒有
	□ 保育の認定を希望しない。 **→「保育の必要性を証明する書類」等の添付は必要ありません。**	⇒無

④保育を必要とする理由等について

☆ ③「保育の必要性の有無」が「有」に該当する場合は記入してください。

	子どもとの続柄	保育を必要とする理由 ※
保護者の状況	☑ 父 □ その他（　　）	☑ 就労〈1日4時間・週4日以上〉 □ 疾病・障がい □ 親族の介護・看護 □ 災害復旧 □ 求職活動等 □ 就学・職業訓練 □ 育休取得中 □ その他（　　）
	☑ 母 □ その他（　　）	☑ 就労〈1日4時間・週4日以上〉 □ 疾病・障がい □ 親族の介護・看護 □ 災害復旧 □ 求職活動等 □ 就学・職業訓練 □ 育休取得中 □ その他（　　）
	□ 母の妊娠・出産	出産予定日：令和　　年　　月　　日

※ 保育の必要性を証明する書類（就労証明書等）の添付が必要です。必要な書類は保護者の状況により異なりますので入所案内を確認してください。

⑤ 複数の施設等を利用する場合について

★ ①「申請に係る子どもについて」に記入した施設以外で利用している施設がある場合に記入してください。

	利用児童氏名 利用施設等の名称	施設等の種別（利用区分）※
複数の施設等を利用の場合	大磯　夢太郎	□ 認可外保育施設 □ 企業主導型保育事業 □ 一時保育 □ ﾌｧﾐﾘｰｻﾎﾟｰﾄｾﾝﾀｰ □ 病児・病後児保育 □ その他（　　）
	▲△保育園	所在地（町外の場合のみ記入）　都道府県：　　市区町村： 上記施設の令和９年４月以降の継続利用予定について □ 継続する □ 継続しない（→理由 □ 卒園 □ その他）
		□ 認可外保育施設 □ 企業主導型保育事業 □ 一時保育 □ ﾌｧﾐﾘｰｻﾎﾟｰﾄｾﾝﾀｰ □ 病児・病後児保育 その他（　　）
		所在地（町外の場合のみ記入）　都道府県：　　市区町村： 上記施設の令和９年４月以降の継続利用予定について □ 継続する □ 継続しない（→理由 □ 卒園 □ その他）

⑥保育施設（事業）利用申請書兼児童台帳（保育所等を希望する場合のみ記入）

※所在地が町外の場合は、所在地も記載

利用希望施設 ※継続の場合は第１希望のみ記入	第１希望	◆◆保育園	希望理由	保育方針がよかった	第６希望	□□保育園（●●市）	希望理由	保育方針がよかった
	第２希望	認定こども園△▲	希望理由	通勤途中にある	第７希望		希望理由	
	第３希望	○○保育園	希望理由	保育方針がよかった	第８希望		希望理由	
	第４希望	小規模保育施設★☆	希望理由	勤務地から近い	第９希望		希望理由	
	第５希望	▼▲保育園（○○市）	希望理由	保育方針がよかった	第10希望		希望理由	

幼稚園等との併願予定	□ 無 □ 有 ⇒ 園名：たかとり 児童名：大磯　空子	幼稚園（教育部）に内定した場合 □ 幼稚園に通う ☑ 保育所等の結果を待つ

保育の利用を希望する期間	令和 9 年 4 月 1 日 から（　　年　　月　　日・小学校就学前まで）	保育認定区分
利用を希望する曜日・時間	【平日】☑ 月 ☑ 火 ☑ 水 ☑ 木 ☑ 金 7 時 45 分から 18 時 0 分まで	☑ 保育標準時間 □ 保育短時間
	【土曜日】☑ 有 8 時 0 分から 13 時 0 分まで □ 毎週 ☑ 月 2 回 □ シフトによる □ その他（　　）	⇓⇓注意⇓⇓ 施設の状況等により、必ずしも御希望の曜日・時間での御利用ができるとは限りません。 また、保育所等は保育が必要な児童を預かることが原則になるため、利用を希望する時間・曜日については、保護者全員の保育の必要性を確認する必要があります。
日中の連絡先（確実に連絡の取れる電話番号）	① □ 父携帯 ☑ 母携帯 □ その他（　　, 080 － 5555 － 8888 ） ② ☑ 父携帯 □ 母携帯 □ その他（　　－　　－　　）	

【留意事項】

支給認定（保育の必要性の認定を含む）及び施設（事業所）への入園・入所においては、以下のことを予め御承知おきください。

- 保育の認定基準に該当しない場合、**希望する認定が受けられないこと**
- 希望者が多く、施設の定員を超過する場合、**希望する施設に入所できないこと（新制度移行施設に限る）**
- 認定基準の該当事由により、**利用期間の希望に添えないこと**