

柏崎市長 様

申請日 R7年 10月 1日

保護者氏名 柏崎 太郎

氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢	個 人 番 号
ふりがな かしわざき かい	男	R4年4月15日	令和8年4月10歳	12345XXXXXX
柏崎 海	女		3歳	

住民票がある場所を記入

保護者住所・連絡先

(住所) 柏崎市日石町2-1

(居所) ☒ 同上 ☐ 住所地と異なる

(連絡先) [父携帯] 090-XXXX-XXXX [母携帯] 090-XXXX-XXXX

いずれかに☒
住所地と異なる場合 () 内に記入

個人番号(マイナンバー)を記入

保育の希望(※)

☒ 有
☐ 無

保育園、認定こども園の保育園部分を希望の方は「有」に☒
幼稚園、認定こども園の幼稚園部分を希望の方は「無」に☒

において保育の利用を希望
(の場合を除く。)

(※)「有」に☒をした場

区分	児童との続柄	氏 名	生 年 月 日	令和7年1月1日現在 当市住民登録	勤務先又は学校名等	個 人 番 号	
児童の世帯員	父	ふりがな かしわざき たろう	S61・1・2	有・ 無	〇〇会社	12345XXXXXX	
		柏崎 太郎		無の場合、市町村名 (××市)	単身赴任等で柏崎市に住民登録がない方や令和7年1月2日以降に柏崎市へ転入した方は「無」に○をつけ、市町村名を() 内に記入		
	母	ふりがな かしわざき はなこ	S62・1・3	有 ・無			XXXXXX
		柏崎 花子		無の場合、市町村名 ()			
	姉	柏崎 秋香	H27・4・5	有 ・無		△△小学校	12345XXXXXX
	兄	柏崎 栗太	R2・8・20	有 ・無		△△保育園	12345XXXXXX
祖父母の状況	児童との続柄	氏 名	生 年 月 日	児童世帯との住所の別	勤務先又は職業等	個 人 番 号 (同居の場合のみ記入)	
	父方祖父	柏崎 三郎	S32・1・2	同居 ・別居	△△会社	12345XXXXXX	
	父方祖母	柏崎 もみじ	S33・1・3	同居 ・別居	無職	12345XXXXXX	
	母方祖父	米山 風	S34・1・2	同居・ 別居	△△工場		
	母方祖母	米山 いちよう	S35・1・3	同居・ 別居	△△店		

2 利用を希望する施設名、期間等

保育園を希望する場合必ず第6希望まで記入

施 設 名 ※希望順に記入	① △△保育園	② ○○保育園	③ □□保育園
	④ ▽▽保育園	⑤ △▽保育園	⑥ ○△保育園
期 間	☒ 就学時まで 令和8年 4月 1日から □ 年 月 日まで		
同時入園となる 兄弟姉妹	氏 名 柏崎 栗太	施設名 △△保育園	(☒ 利用中 □利用予定)
	氏 名	施設名	(□利用中 □利用予定)

3 世帯の状況

それぞれの項目を確認して☑

生活保護の適用	☐ 有（ 年 月 日開始） ☒ 無
家庭の状況	☐ ひとり親世帯（ ☐ 死別又は離婚 ☐ 未婚） ・ひとり親家庭等医療費助成受給者証（64県親） ☐ 有 ☐ 無 ・児童扶養手当の受給資格（全部支給・一部支給・全部停止を含む。） ☐ 有 ☐ 無 ☐ 里親世帯 ☒ 上記以外
障害者手帳等	申請に係る児童本人又は同居の世帯員のうち、該当する項目がある場合 ☒ 身体障害者手帳の交付 ☐ 療育手帳の交付 ☐ 精神障害者保健福祉手帳の交付 ☐ 障害基礎年金の受給 ☐ 特別児童扶養手当の認定 ・上記項目の該当者 ☐ 児童本人 ☒ 世帯員（氏名： ○○ ○○ 児童との続柄： ×× ） ☐ 該当なし

以下は、保育園、認定こども園の保育園部分、小規模保育事業を希望する場合に記入してください

4 保育を必要とする事由、保育必要量

保育を必要とする事由	父	☒ 就労 ☐ 就学 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 災害復旧 ☐ 育児 ☐ その他 []
	母	☐ 就労 ☐ 就学 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 災害復旧 ☒ 妊娠・出産 ☐ 育児 ☐ その他 []
保育必要量	☐ 保育標準時間利用（11時間以内）を希望する。 ※上記事由が「就労」の場合は、勤務時間が父母それぞれ月120時間以上で該当とする。	
	☒ 保育短時間利用（8時間以内）を希望する。 ※上記事由が「就労」の場合は、勤務時間が月48時間以上120時間未満で該当とする。 「育児」又は「求職活動」の場合は、原則短時間利用とする。	

希望の保育必要量に☑

※ 認定証について

認定を受けると、認定された内容（認定区分、保育必要量等）が記載された「認定通知書」が交付されます。

「認定通知書」とは別に、「認定証」の交付を希望する方は、別途保育課窓口での申請が必要です。

なお、「認定通知書」、「認定証」とともに記載される内容は同じです。

※施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日 年 月 日

施設（事業者）名	（事業所番号
備考	

※市記載欄

記入不要

利用調整				
保育必要事由	点	点	合計点	点
父 ☐ 母 ☐ その他				
入力確認				
入力者	日付	確認者	日付	不足書類 ☐ 有（ ☐ 依頼済み） ☐ 無 ☐ 父：申立書 ☐ 母：申立書 ☐ その他（