

教育・保育給付認定申請書 兼 入園申込書

柏崎市長 様

申請日 年 月 日

柏崎市が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者のものを含む。）及び世帯情報を閲覧すること、他の行政機関等（他市町村を含む。）に求めること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る 児 童	氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢	個 人 番 号
	ふりがな	男 ・ 女	年 月 日	令和9年4月1日現在	
				歳	
保護者 住所・連絡先	(住所) (居所) ☐ 同上 ☐ 住所地と異なる ((連絡先) [父携帯] [母携帯]				
保育の希望 (※)	☐ 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園・認定こども園（保育部分）等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。）				
	☐ 無 : 幼稚園・認定こども園（教育部分）等の利用を希望する場合（保育園等と併願の場合を除く。）				

(※)「有」に☑をした場合は1～4に、「無」に☑をした場合は1～3に必要事項を記入してください。

1 世帯員の状況

区分	児童との続柄	氏 名	生 年 月 日	令和8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	・ ・	有 ・ 無 無の場合、市町村名 ()		
	母	ふりがな	・ ・	有 ・ 無 無の場合、市町村名 ()		
			・ ・	有 ・ 無		
			・ ・	有 ・ 無		
			・ ・	有 ・ 無		
		・ ・	有 ・ 無			
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		・ ・	同居・別居		
	父方祖母		・ ・	同居・別居		
	母方祖父		・ ・	同居・別居		
	母方祖母		・ ・	同居・別居		

2 利用を希望する施設名、期間等

施 設 名 ※希望順に記入	①	②	③
	④	⑤	⑥
期 間	令和9年 4月 1日から ☐ 就学時まで ☐ 年 月 日まで		
同時入園となる 兄弟姉妹	氏 名	施設名	(☐ 利用中 ☐ 利用予定)
	氏 名	施設名	(☐ 利用中 ☐ 利用予定)

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（6 4 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

保育を必要とする事由	父	☐ 就労 ☐ 育児	☐ 就学 ☐ その他 [	☐ 疾病・障害 ☐ 介護等	☐ 求職活動 ☐ 災害復旧
	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産	☐ 就学 ☐ 育児	☐ 疾病・障害 ☐ 介護等	☐ 求職活動 ☐ 災害復旧
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。				

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（事業者）名	（事業所番号）
備 考	

利用調整					
保育必要事由 □父 □母 □その他		点		家庭の状況	点
				合計点	点
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（ ）	