認定申請書　記入上の注意

「新規」を〇で囲んでください。

子どものための教育・保育給付　認定申請書　（新規・変更）

年

我孫子市長　　あて

請します。

申請に係る小学校就学前子ども	氏　名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
		年　月　日	男・女	有　・　無
保護者住所・連絡先	（現住所）〒２７０－１１ 我孫子市 （連絡先）			
	年１月１日の住所	我孫子市　・　（　　）市区町村		
保育の希望の有無（※）	有　：　保護者の就労又は疾病等の理由により、保育園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　：　幼稚園等の利用を希望する場合（保育園等と併願の場合を除く）			
園名	新規入園申込：希望園名			
	認定変更申請：在園名			

・「有」を〇で囲んだ場合は①～④に、「無」を〇で囲んだ場合は①～③に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	フリガナ 氏　名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業又は学校名等	備考
			年　月　日生		男・女		
			年　月　日生		男・女		
			年　月　日生		男・女		
			年　月　日生		男・女		
			年　月　日生		男・女		
			年　月　日生		男・女		
			年　月　日生		男・女		
生活保護の適用の有無	適用無し・適用有り（　　年　月　日保護開始）						

②利用を開始する日、保育時間・保育を必要とする理由の変更を希望する期間

希望する期間	年　月　日 から　年　月　日

（表面）

我孫子市に転入予定の場合は、我孫子市の住所を記入。
※入園申込書は、申込み時点の住所を記入。

申請児童に係る障害者手帳等の有無について、該当するものを〇で囲んでください。

令和８年１月１日の住所が我孫子市の場合、我孫子市を〇で囲い、我孫子市外の場合は、市区町村名を記入。

「有」を〇で囲んでください。

「新規入園申込：希望園名」に第一希望園を記入。

申請児童は記入不要。
申請児童の両親及び同居者全員について記入。
「性別」欄は該当するものを〇で囲んでください。

職業・学校・保育施設・幼稚園名等を記入してください

③税情報等の提供に当たっての署名欄

我孫子市が子どものための教育・保育給付の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に提供することに同意します。

氏名

署名欄の記載内容を確認のうえ、署名してください。

④保育の利用を必要とする理由等

※保護者の就労又は疾病等の理由により保育園等において保育の利用
なお、保育の利用を希望する理由を証する書類（就労証明書等）を

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	
	父	□就労 □妊娠・出産 □育児休暇 □ □災害復旧 □求職活動 □就学 □その （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）	
	母	□就労 □妊娠・出産 □育児休暇 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）	
		□就労 □妊娠・出産 □育児休暇 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）	
		□就労 □妊娠・出産 □育児休暇 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）	
家庭の状況	□ひとり親家庭　・　□左記以外		
希望する利用時間	利用曜日：曜日から　曜日まで	利用時間：時　分から　時　分まで	

保育を必要とする事由として、該当するものにチェックをしてください。

○字は楷書では

＊印の欄は我孫

就労等の状況に応じて必要な範囲の「利用曜日」「利用時間」を記入してください。

＊我孫子市記載欄　　受付年月日　年　月　日

認定の可否	認定証番号	認定区分等
可　・　否　　年　月　日認定 （否とする理由）		□１号 □２号 □３号 （□標　□短）
支給（入園）の可否		支給（利用）期間
可　・　否 〔　□施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型　〕 （否とする理由）		自　年　月　日 至　年　月　日
入園施設（事業者）名		
〔□認定こども園（□連　□幼（□幼　□保）　□保（□保　□幼）　□地（□幼　□保） □幼稚園　□保育園　□地域型（□小　□家　□居　□事）〕		
備　考		

＊施設（事業者）記載欄　　受付年月日　年　月　日

施設（事業者）名	（事業者番号：　　）
入園契約（内定）の有無	有（契約・内定（　年　月　日契約（内定））・　無

（裏面）