

(宛先) 幸田町長

申請日 令和 年 月 日

代表 保護 者	フリガナ		自宅	()	—
	氏 名		連絡先	携帯 父 ()	—
				母 ()	—
	住 所	〒 — 幸田町大字 字			
	転入前の方	(現住所) 〒 —			転入予定日
☐ マイナンバーを利用し、転入元自治体に課税徴収状況を確認することについて承諾します。					

次のとおり申請します。なお、幸田町が子どものための教育・保育給付認定及び保育料の算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。

フリガナ		生 年 月 日		年 齢		性 別		続 柄		保育の希望の有無		
児 童 名		平成・令和 年 月 日		歳 (令和7年4.1現在)		男・女		第 子		□ 有 □ 無		
マイナンバー												
続 柄		現在の保育状況 □ 父母 □ 祖父母 □ 保育園等 □ 託児所 □ その他 ()										
続 柄		保育の利用を必要とする理由										
父		□ 就労 □ 妊娠・出産 □ 疾病・障害 □ 介護等 □ 災害復旧 □ 求職活動 □ 就学 □ その他 ()				母		□ 就労 □ 妊娠・出産 □ 疾病・障害 □ 介護等 □ 災害復旧 □ 求職活動 □ 就学 □ その他 ()				
希望園		第1希望				第4希望						
		第2希望				第5希望						
		第3希望				第6希望						
申請期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで □ 就学前まで □ 満3歳前まで										
利用希望時間		平日： 時 分から 時 分まで 土曜： 時 分から 時 分まで										
未就学の兄弟姉妹の状況		□ 同時申込み □ 保育園等 () □ 幼稚園 () □ 在宅 □ その他 ()										
生活保護の状況		□ 無 □ 有 (開始日 年 月 日)										
手当等の受給の有無		□ 無 □ 児童扶養手当 □ 特別児童扶養手当 □ 遺児手当 □ 障害者基礎年金 (対象者：)										
在宅障害児 (者) の有無		□ 無 □ 有 (氏名：) 身障・療育・精神手帳 級・判定 (級 判定)										
世帯状況 (同居の家族、別居の父母、生計を一にする世帯者を記入する。上記児童は記入不要です。)												
続柄	フリガナ 氏 名		生年月日		勤務先・学校等		同居・別居		養育の有無		当年1月1日の住民票の所在地	
											マイナンバー	
父			昭和・平成 年 月 日				同居・別居				幸田町・その他 ()	
母			昭和・平成 年 月 日				同居・別居				幸田町・その他 ()	
			昭和・平成・令和 年 月 日				同居・別居		有・無		幸田町・その他 ()	
			昭和・平成・令和 年 月 日				同居・別居		有・無		幸田町・その他 ()	
			昭和・平成・令和 年 月 日				同居・別居		有・無		幸田町・その他 ()	
			昭和・平成・令和 年 月 日				同居・別居		有・無		幸田町・その他 ()	
			昭和・平成・令和 年 月 日				同居・別居		有・無		幸田町・その他 ()	

世帯認定 ※同居の祖父母がいる場合に記入	
家屋等の状況	☐ 同居（玄関・風呂・トイレ・台所が同一） ☐ 2世帯住宅（玄関・風呂・トイレ・台所が別） ☐ 別棟
【入園利用調整に関する事項】	
◆入園をしない未就学の兄弟姉妹の有無	☐ 有 ☐ 無
有の場合、入園しない子は ☐ 職場に同行 ☐ 親族が見る ☐ 託児所に預ける ☐ 一時保育利用 ☐ その他（ ）	
◆兄弟姉妹同時申込の有無	☐ 有 ☐ 無
兄弟姉妹同時申込有の場合 ☐ 兄弟姉妹が別々の園になっても、希望順位を優先する。 ☐ 兄弟姉妹が同じ園に入園できる場合のみ、入園する。 ☐ 希望順位が下がっても、兄弟姉妹で同じ園を希望する。 ☐ どこでも入れる園を希望する。 ☐ その他 ※希望を具体的に記入してください。 （ ）	
◆入園できなかった場合 ☐ 育児休業の延長 ☐ 職場へ同行 ☐ 家族が保育 ☐ 他の保育施設へ預ける（未定・幼稚園・認可外保育施設・その他（ ）） ☐ その他（ ）	
◆入園希望月以降の利用調整の希望	☐ 有 ☐ 無

=====以下、事務処理欄のため記入不要=====

1 施設記載欄（園名： ）

受付年月日	令和 年 月 日	担当者	氏名 連絡先
入所契約（内定）の有無	有（ 令和 年 月 日 契約・内定 ） ・ 無		
入園日（予定日）	令和 年 月 日		
備考			

2 幸田町記載欄

受付年月日	令和 年 月 日	認定日	令和 年 月 日				
認定区分	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号	保育必要量	☐ 標準時間 ☐ 短時間				
入園（予定）施設	☐ 保育園（ ） ☐ 認定こども園（ ） ☐ 地域型（ ）						
認定事由	父 ☐ 就労（外勤・内職・自営・農業） ☐ 求職活動 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護看護 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 災害 ☐ 不在 ☐ 特例	母 ☐ 就労（外勤・内職・自営・農業） ☐ 求職活動 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護看護 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 災害 ☐ 不在 ☐ 特例					
軽減の有無	☐ 有 ☐ 無	☐ 第3子無料 ☐ 多子軽減 ☐ 生活保護 ☐ 在宅障害児（者）	土曜、休日保育 ☐ 土曜午後 ☐ 休日 延長保育 ☐ 無料 ☐ 有料（ まで）				
支給期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで						
利用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで						
確認	☐ 子ども ☐ 母子手帳 ☐ マイナンバーカード ☐ 通知カード ☐ 運転免許証 ☐ 在留カード ☐ その他（ ）	☐ 座 振替	☐ 受理（ ・ ・ ） ☐ 後日 ☐ 登録済み ☐ 現金納付希望	言語 対応	使用言語（ ） 日常会話 ☐ 可 ☐ 不可 読み書き ☐ 可 ☐ 不可 ※保護者が外国人の場合のみ	受付者	
備考							

