

様式第1号 令和9年度 教育・保育給付認定申請書

記入例

申請児童一人につき
一枚記入してください

号 認 定 用

①

(宛先) 所沢市長

次のとおり、教育・保育給付に係る認定の申請(現況)を記載し、市外にチェックがある場合は、③税額等の証明書を
ご確認ください。

現住所	所沢市並木一丁目1番地	フリガナ	トコロザワ タロウ	保護者代表氏名	所沢 太郎	自宅	××-××××-××××
						電話	携帯(父) ××-××××-××××
							携帯(母) ××-××××-××××
R8.1.1現在の住所地	☒ 所沢市内 ☐ 市外	R9.1.1現在の住所地	☒ 所沢市内 ☐ 市外	生活保護の該当	☐ あり ☒ なし		

フリガナ 入所希望児童氏名	性別	生年月日	クラス年齢 令和9年 4月1日現在	世帯主 との続柄	利用開始希望日	希望する施設(事業者)名
トコロザワ ハナコ	☐ 男 ☒ 女	令和 5 年 5 月 20 日	満3歳・年少 年中・年長	子	9 年 4 月 1 日 から	〇〇幼稚園
所沢 花子						☐ 市外園 () 市・区・町・村

保育の希望の有無 (いずれかに✓を 付けてください。)	☐ あり (2号・3号)	保護者の就労又は疾病等の理由により、「保育所等」において保育の利用を希望 等と併願の場合を含む。)	利用している(予定の)施設を記入してください。 市外の園の場合は ☒ し、所在地を記入してください。	日収受
	☐ なし (1号)	「幼稚園等」の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)		

保育の必要な事由(保護者
の就労等)を記入してください。必要書類を添付してください。

「なし」に✓をつけてください。

※認定については各証明
等から最終判断をします。

児童の 同居家族 (全員)	続柄	氏 名	個人 番号	生年月日	年齢 令和9年 4月1日現在	職 業 (児童は学校名・園名等)	障害・療 育手帳 の有無	在学・園 クラス	未就学児童の状況 (該当する場合は✓)
	保護者(父)	所沢 太郎		平成5 年 7 月 30 日	33	会社員	無		
	保護者(母)	所沢 花代		平成7 年 7 月 25 日	31	パート	無		
	本人	所沢 花子		令和5 年 5 月 20 日	3		無		
	(兄)	所沢 小太郎		令和3 年 8 月 10 日	5	〇〇幼稚園	無		☐ 同時申込 ☐ 在園中 ☐ 自宅
	(祖父)	所沢 一郎		昭和38 年 3 月 31 日	64	無職	無		☐ 同時申込 ☐ 在園中 ☐ 自宅
	()			年 月 日					☐ 同時申込

児童の父又は母が同居していない場
合、下欄該当箇所をご記入ください。理 由 ☐ 別居 ☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚
☐ 単身赴任 ☐ その他

発生日 年 月 日から

養育費 ☐ あり ☐ なし児童扶
養手当 ☐ あり ☐ なし ☐ 申請中

裏面に同意欄があります。

※ 兄弟姉妹で申込みをされる方は、次の番号の希望条件の口に✓をつけてください。

各選択肢については「令和9年度利用調整の考え方」の【兄弟姉妹で申請する場合の希望条件】を必ずご確認ください、希望条件をご理解のうえお選びください。

※裏面も記入してください。

(裏面)

●入所を希望する児童の状況等(該当項目に✓、又は必要事項を記入してください。)

※児童の状況等については、ありのままの状況を記入し、必ず事前に、希望する全ての希望施設へ伝えてください。

—特に健康・発達面で注意が必要な事項や、投薬・食物アレルギー等を全ての希望施設に伝えていない場合、内定した施設で対応ができず、入所ができない場合があります。

●世帯の状況(該当項目に✓、又は必要事項を記入してください。)

●祖父母の状況(年齢は令和9年4月1日現在の年齢を記入してください。)

- 1 「入園のしおり」及び「利用調整の考え方」の内容に同意し、また、希望する特定教育・保育施設等について見学等で保育内容等を確認し了承していること。
- 2 保育の必要性等を確認するため、市が保有する税金等の収納情報、勤務先等への照会による保護者の勤務内容等、入所を希望する児童及びその世帯員の障害者手帳・特別児童扶養手当等の有無並びに児童扶養手当・ひとり親家庭等医療費助成制度の認定の有無を確認すること。
- 3 市が世帯情報(住所、電話番号等)や入所を希望する児童の状況を、希望の特定教育・保育施設等へ情報提供すること。
また、市が、併願する幼稚園等からの申請の有無に関する照会に対し情報提供すること。
- 4 市が施設型給付・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税(同一世帯の者の分を含む。)及び世帯情報を閲覧し、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・保育施設等に対して提示すること。
- 5 4が確認できない場合は、最高階層の保育料で算定すること。また、市町村民税の更正等が生じた場合は、更正等の申告日(他市町村で課税されている場合は、更正等が反映された所得課税(非課税)証明書在所沢市保育幼稚園課へ提出した日)が属する年度以降に限り保育料決定を変更すること。
- 6 4月入所は認定事務が集中し審査に時間を要するため、認定証の通知は、12月中旬以降となること。
- 7 保育料を納期限内に納付すること。また、過誤納が発生した場合は、未納付分に充当すること。
- 8 申請内容に変更があった場合は、入所前・入所後を問わず速やかに変更の内容を市へ届け出ること。

子ども・子育て支援法に基づく特定教育・保育施設等への入所について、左記1から8の事項に同意の上、申請します。

(父) 所沢 太郎

(母) 所沢 花代

父・母の署名をお願いします。