

## 1号支給認定申請用

※対象年齢クラス

3・4・5

## 令和8年度 保育園等入園申込書(兼 施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書)

湯浅町長 様

令和 年 月 日

町が支給認定および保育園等の入園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し、その情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意し、次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定の申請および保育園等の入園を申し込みます。

|     |                     |       |   |   |   |
|-----|---------------------|-------|---|---|---|
| 保護者 | 現住所                 | 湯浅町   |   |   |   |
|     | 氏 名                 |       |   |   |   |
|     | 電 話<br>昼間の連絡先に<br>○ | 自 宅   | : | — | — |
|     |                     | 携帯(父) | : | — | — |
|     |                     | 携帯(母) | : | — | — |

○裏面にある記入上の注意をよく読んで、楷書ではっきりと記入して下さい。

|                |                         |             |     |     |
|----------------|-------------------------|-------------|-----|-----|
| 入園児童           | 氏 名                     | 生 年 月 日     | 性 別 | 備 考 |
|                | (ふりがな)                  | 平成・令和 年 月 日 |     |     |
| 入園を希望する<br>施設名 | (希望理由)                  |             |     |     |
| 保育の利用を希望する期間   | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで |             |     |     |

○家庭の状況(同一住所別世帯の親族を含む) ※父母きょうだいが単身赴任や進学等で別居の家族についても記入ください。

|                |                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                   |     |                |         |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|-----|----------------|---------|
| 区 分            | ふりがな<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                           | 児童との<br>続 柄 | 生 年 月 日           | 性 別 | 職業 又は 学校・保育所名等 | 同居・別居の別 |
| 家族<br>(申込児童以外) |                                                                                                                                                                                                                                                       | 父           | 昭和・平成<br>年 月 日    |     |                | 同居・別居   |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                       | 母           | 昭和・平成<br>年 月 日    |     |                | 同居・別居   |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                       |             | 昭和・平成・令和<br>年 月 日 |     |                | 同居・別居   |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                       |             | 昭和・平成・令和<br>年 月 日 |     |                | 同居・別居   |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                       |             | 昭和・平成・令和<br>年 月 日 |     |                | 同居・別居   |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                       |             | 昭和・平成・令和<br>年 月 日 |     |                | 同居・別居   |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                       |             | 昭和・平成・令和<br>年 月 日 |     |                | 同居・別居   |
| 障がい者同居の有無      | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有 ⇒ 氏名( ) ※手帳等のコピーを添付<br><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当対象者 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金等受給者 |             |                   |     |                |         |
| ひとり親家庭         | <input type="checkbox"/> 該当 (理由) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 (時期) 平成・令和 年 月 日 から                                                                                                              |             |                   |     |                |         |
| 生活保護の適用        | <input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月 日 保護開始)                                                                                                                                                                                                         |             |                   |     |                |         |

※この欄は、記入の必要はありません。

|       |         |                                                                                |                                     |                                          |  |
|-------|---------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|--|
| ※町記載欄 | 入園申込の承諾 | 保育の実施の要否<br><input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 否<br>(否とする理由) | 保育の実施期間<br>自 令和 年 月 日<br>至 令和 年 月 日 | 認 定 区 分 等<br><input type="checkbox"/> 1号 |  |
|       |         | 令和 年 月 日 承諾                                                                    | 入園施設<br>保育園・認定こども園                  |                                          |  |
|       |         | 備考                                                                             |                                     |                                          |  |
|       |         |                                                                                |                                     |                                          |  |

## 記入上の注意

この入園申込書は、保護者の方が次の点に注意し記入の上、湯浅町教育委員会幼児教育係または入園を希望する施設(町内に限る)に提出してください。なお、そのご家庭から2人以上の児童が同時に入園を申込み場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

1. 「保護者の連絡先」については、連絡先を複数記入の上、昼間に連絡が付きやすいほうに○をしてください。
2. 「入園を希望する施設名」は希望する施設名を記入し、また、その施設を希望する理由(例えば、既に兄弟が入園しているため、延長保育を実施しているため、距離が近いため等)を記入してください。
3. 「保育の利用を希望する期間」には、令和8年度中(令和8年4月1日～令和9年3月31日)の期間を記入してください。
4. 「入園児童の世帯員」の欄は、入園児童本人以外の入園児童の両親、きょうだいや祖父母、同居している親族等の全員について記入するとともに、「続柄」「生年月日」「性別」「職業または学校・保育園名」を記入してください。  
入園児童のきょうだいで、進学等で別居している家族についても氏名・続柄等を記入いただき、「住居の別」欄にて○で囲んでください。
5. 「障がい者同居の有無」「家庭の状況」「生活保護の適用」欄は、それぞれ該当するすべての□にチェック(☑)をし、必要事項を記入してください。※必ず障害者手帳等の写しを添付してください。
6. 保育園等への入園については、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知ください。

# 記入例

## 1号支給認定申請用

※対象年齢クラス

3・4・5

### 令和8年度 保育園等入園申込書(兼 施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書)

湯浅町長 様

町が支給認定および保育園等の入園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し、その情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意し、次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定の申請および保育園等の入園を申し込みます。

提出日

令和 7 年 10月 日

|     |                    |            |                     |  |
|-----|--------------------|------------|---------------------|--|
| 保護者 | 現住所                | 湯浅町青木668-1 |                     |  |
|     | 氏名                 | 三宝 サバ吉     |                     |  |
|     | 電話<br>昼間の連絡先に<br>○ | 自宅         | : 0737 - 63 - 2525  |  |
|     |                    | 携帯(父)      | : 090 - ×××× - ×××× |  |
|     |                    | ○ 携帯(母)    | : 080 - ×××× - ×××× |  |

○裏面にある記入上の注意をよく読んで、楷書ではっきりと記入して下さい。

| 入園児童         | 氏名<br>(ふりがな)                         | 生年月日     | 性別 | 備考 |
|--------------|--------------------------------------|----------|----|----|
|              | さんぼう みかん<br>三宝 みかん                   | 令和4年8月3日 | 女  |    |
| 入園を希望する施設名   | 〇〇こども園 (希望理由) 自宅から近いため               |          |    |    |
| 保育の利用を希望する期間 | 令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 9 年 3 月 31 日 まで |          |    |    |

○家庭の状況(同一住所別世帯の親族を含む) ※父母きょうだい単身赴任や進学等で別居の家族についても記入ください。

| 区分                                              | ふりがな<br>氏名           | 児童との続柄                                                                                                                                                                                                                                                                              | 生年月日                 | 性別 | 職業又は学校・保育所名等 | 同居・別居の別 |
|-------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|--------------|---------|
| 家族<br>(申込児童以外)                                  | さんぼう さばきち<br>三宝 サバ吉  | 父                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 昭和・平成<br>58年3月8日     | 男  | 農業           | 同居・別居   |
|                                                 | さんぼう あじみ<br>三宝 アジ美   | 母                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 昭和・平成<br>56年6月3日     | 女  | 会社員          | 同居・別居   |
|                                                 | さんぼう しらす<br>三宝 シラス   | 兄                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 昭和・平成・令和<br>24年5月4日  | 男  | 〇〇中学校        | 同居・別居   |
|                                                 | さんぼう しょうた<br>三宝 響太   | 兄                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 昭和・平成・令和<br>2年10月1日  | 男  | △△こども園       | 同居・別居   |
|                                                 | きんざんじ みそこ<br>金山寺 味噌子 | 祖母                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 昭和・平成・令和<br>25年1月30日 |    | 無職           | 同居・別居   |
|                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 昭和・平成                |    |              | 同居・別居   |
| <div>子どもの学校の学校名等は、R8年4月時点の時点の状況で記入してください。</div> |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |    |              |         |
| 障がい者同居の有無                                       |                      | <input type="checkbox"/> 無<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 氏名( 金山寺 味噌子 ) ※手帳等のコピーを添付<br><input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当対象者 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金等受給者 |                      |    |              |         |
| ひとり親家庭                                          |                      | <input type="checkbox"/> 該当 (理由) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 (時期) 平成・令和 年 月 日 から                                                                                                                                            |                      |    |              |         |
| 生活保護の適用                                         |                      | <input type="checkbox"/> 有 (平成・令和 年 月 日保護開始)                                                                                                                                                                                                                                        |                      |    |              |         |

※この欄は、記入の必要はありません。

| ※町記載欄 | 入園申込の承諾 | 保育の実施の要否                                                           | 保育の実施期間                  | 認定区分等                       |
|-------|---------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
|       |         | <input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 否<br>(否とする理由) | 自 令和 年 月 日<br>至 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 1号 |
|       |         | 令和 年 月 日承諾                                                         | 入園施設<br>保育園・認定こども園       |                             |
|       |         | 備考                                                                 |                          |                             |