

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書兼教育・保

書

令和 8 年 11 月 20 日

提出日を記入してください。

福島市長

記入例

保護者は申請に係る子どもと同居している福島市住所の方です。

認定申請 入所月の1日時点での状況を記入してください。

保護者 (申請者)	フリガナ 氏名	フクシマ イチロウ 福島 一郎		連絡先 ()	父 090 - 1111 - 2222 母 080 - 3333 - 4444	申請児童の障害者手帳等の有無 有・無	
申請児童	フリガナ 氏名	フクシマ タロウ 福島 太郎		生年月日 令和 7 年 5 月 30 日		年齢 1 歳児クラス	
	性別	男・女	保護者との続柄 子・()	個人番号 (マイナンバー)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
現住所		(〒 960 - 8601) 福島市五老内町3-1 () 方)					
令和 8 年1月1日 現在の住所		1~8月入園→前年、9~12月入園→今年 ※同上の場合は空欄で結構です。					
希望認定区分	☐ 1号	幼稚園名		第1希望 〇〇保育所		第4希望 □□認定こども園	
	☐ 2号 (満3歳~5歳)	希望保育施設名		第2希望 △△保育所		第5希望 ××認定こども園	
	☒ 3号 (0歳~2歳)	利用希望期間始期は各月の1日です。		利用希望期間終期は最長で小学校就学前となります。 ただし、保育を必要とする事由によっては希望通りの期間にならない場合があります。			
保育の利用を必要とする事由 (2号、3号希望のみ)		続柄 父 ☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 母 ☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護		該当する			
施設等の利用希望期間		令和 9 年 4 月 1 日から 令和14 年 3 月 31 日まで		施設等の利用希望時間		7 時 30 分から 18 時 30 分まで 短・標準	

市が教育・保育給付認定等に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧し、子どものための教育・保育給付等のため必要と認められる情報を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

児童の同居家族・生計を一にする家族の権限	フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	障害者手帳等の有無	勤務先や学校名、 保育所、幼稚園名など	児童との居住
	フクシマ イチロウ 福島 一郎	父	H1・9・10	男	有・無	東北総合病院	同居・別居
	フクシマ ハナコ 福島 花子	母	H2・2・19	女	有・無	美容室アップル	同居・別居
	フクシマ カオリ 福島 香	姉	R2・8・12	男	有・無	園	同居・別居
	フクシマ モモコ 福島 モモ子	祖母	S38・11・23	男・女	有・無	スーパーあぶくま 駅前店	同居・別居
							同居・別居
住民票が一緒でなくても、同一住所または生計を一にしている方※について、すべて記入してください。 ※「生計を一にしている方」とは次のような場合です。 ①同居している ②仕事や学校、療養などの理由で別居しているが、休み中は寝食を共にしていることが多い ③生活費や学資金、療養費などを送金している ④扶養親族として申告している 申請書の提出後に、引っ越しなどで内容に変更が生じた場合は、内容変更届出書の提出が必要となります。							
生活保護法適用の有無		☒ 無 ☐ 有 (年 月 日開始) ☐ 申請中 ひとり親家庭及びそれに類する状況にある場合の理由 ☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ その他()					
マイナンバー制度では、DV・虐待等の被害を受けて避難されている方については、その所在地につながる情報(所在の都道府県又は市町村名)を秘匿することが可能ですので、希望される方は右のチェックボックスに記入してください。 ※希望の場合は「DV・虐待等に係る情報連携記録不開示申出書」の提出が必要となります。							☐

※市記入欄	利用施設名	入所・退所日	新規・転所
本人確認	1. 提出者(申請者・申請者以外)⇒申請者以外の場合、委任状の有無(有・無) 2. 申請者の個人番号確認(可・不可)、情報連携記録の不開示について(希望する・希望しない) 3. 提出者の本人確認(個力・運免・その他()・不可)		滞納 有・無 CW 保健師

児童の保育状況

①現在の状況

- ☒ 親族が保育している → 【保育者： ☐父 ☒母 ☒父方祖父母 ☐母方祖父母 ☐その他()】
- ☐ 保育施設を利用している → 【保育施設名： 保育所(園)・認定こども園・幼稚園】
 【利用種別：☐継続利用 ☐一時預かり ☐その他()】
 【利用期間： 年 月 日から 年 月 日まで】
- ☐ 同伴就労している → 【同伴者：☐父 ☐母 ☐父方祖父母 ☐母方祖父母 ☐その他()】

②過去の状況

- ☒ 集団保育の経験がある → 【保育施設名： ○○ 保育所(園)・認定こども園・幼稚園】
 【利用種別：☐継続利用 ☒一時預かり ☐その他()】
 【利用期間： 令和7年 12月 1日から 年 月 日まで】

児童の健康状態

①乳幼児健康診査

安全に保育を行うため、もれなく正確に記入してください。

1か月	☒ 受診 ☐ 未受診			
4か月	☒ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☒ 無 ☐ 有【内容：	】
10か月	☒ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ 無 ☒ 有【内容： 体重について	】
1歳6か月	☐ 受診 ☒ 未受診	助言指導	☐ 無 ☐ 有【内容：	】
3歳6か月	☐ 受診 ☒ 未受診	助言指導	☐ 無 ☐ 有【内容：	】
5歳	☐ 受診 ☒ 未受診	助言指導	☐ 無 ☐ 有【内容：	】

②通院中・治療中の病気

- ☒ 無 ☐ 有【傷病名：

③アレルギー

- ☐ まだ分からない ☐ 無 ☒ 有【種類： たまご

「有」の場合、入所決定後に保育施設へ医師の診断に基づいた「生活管理指導表」を提出してください。除去食の対応ができない場合は、弁当持参の依頼をすることがあります。

④予防接種

- ☒ 適宜接種している ☐ 接種していない

⑤けいれん

- ☒ 無 ☐ 有→【診断名： ）、【時期： 歳 か月から 回】

⑥運動

- ☐ ひとりで歩く ☒ つかまって歩く ☐ はいはいをする ☐ おすわりができる ☐ 首がすわる

⑦ことば

- ☐ はっきりと話す ☐ 三語文で話す ☐ 二語文で話す ☒ 単語を発する ☐ なんごを発する(アー、ウー等の発声がある)

⑧食事

- ☐ 箸やスプーン等を使って食べる ☐ 大人の助けが必要 ☒ 幼児食 ☐ 離乳食 ☐ 母乳(ミルクのみ)

※宗教または思想上の理由で食べさせないものがありますか：☒ 無 ☐ 有【食品名：

⑨排泄

- ☐ トイレでできる ☐ 自分ではできないが知らせる ☒ オムツを使用している

⑩着脱衣

- ☐ 自分でできる ☐ 大人の助けがあればできる ☒ 大人にしてもらう

⑪上記以外のことで、健康状態や発達・発育状況について、気になることや保育施設で配慮が必要なこと