

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7 年 11 月 20 日

提出日を記入してください。

記入例

福島市長

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。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	フクシマ イチロウ		連絡先	父	090 - 1111 - 2222		申請児童の障害者手帳等の有無	
	氏名	福島 一郎		母	080 - 3333 - 4444		有・無		
申請児童	フリガナ	フクシマ タロウ		生年月日		年齢		入所年度4月1日時点の 年齢(対象クラス)を記 入してください。 ※表紙の年齢早見表をご 確認ください。	
	氏名	福島 太郎		令和 6 年 5 月 30 日		1 ←			
	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	歳児クラス		
現住所		(〒 960 - 8601) 福島市五老内町3-1 (方)							
令和 7 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		第4希望		保育施設の見学がお済みの方は ☒ をつけて ください。	
	☐ 2号 (満3歳~5歳)	希望保育 施設名		〇〇保育所		〇〇認定こども園			
	☒ 3号 (0歳~2歳)			△△保育所		××認定こども園			
	利用希望期間		利用希望期間		利用希望期間		利用希望期間		
保育の利用を 必要とする事由 (2号、3号希望のみ)		続柄		父		母		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。	
施設等の 利用希望期間		令和 8 年 4 月 1 日から 令和 13 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	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	父	H1・9・10	男	有(無)	東北総合病院	同居・ 別居
	福島 一郎		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	フクシマ ハナコ	母	H2・2・19	女	有(無)	美容室アップル	同居・ 別居
	福島 花子		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				
	フクシマ カオリ	姉	R2・8・12	男	有(無)	園	同居・ 別居
福島 香		2 3 4 5 6 7 8 9 10					
フクシマ モモコ	祖母	S37・11・23	男・女	有(無)	スーパーあぶくま 駅前店	同居・ 別居	
福島 モモ子		4 5 6 7 8 9 10 11 12					
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6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： 】

②通院中・治療中の病気

- ☒ 無 ☐ 有【傷病名： 】

③アレルギー

- ☐ 無・まだ分からない ☒ 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

- ☒ 順調に進んでいる・生後直後でまだ接種していない ☐ 順調に進んでいない

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