

※記入例※

※機械で読み取りをするため、枠からはみ出さないよう、楷書で正しくご記入ください。  
 ※消せるペンや修正液(テープ)の使用はしないでください。  
 教育・保育給付認定申請書兼利用申込書



宮古島市長宛

① 申請児童及び保護者の情報

申請児童	(ふりがな) 氏名	生年月日										性別	
	みよこじま 太郎	平成	2	9	年	4	月	4	日	男	女		
	宮古島 太郎	令和											
申請児童個人番号 (マイナンバー)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
住所	宮古島市〇〇字□□ △△△マンション ●—●号室												
	<input checked="" type="checkbox"/> 1月1日時点で宮古島市以外に住所があった <input type="checkbox"/> 申し込み時点で保護者が単身赴任等 □□県〇〇市△△ 1-2-3												
保護者①	(ふりがな) 氏名	生年月日										続柄	
	みよこじま いちろう	昭和	1	1	年	5	月	5	日	父	母		
	宮古島 一郎	平成								( )			
申請保護者個人番号 (マイナンバー)		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
保護者②	(ふりがな) 氏名	生年月日										続柄	
	みよこじま はなこ	昭和	1	2	年	1	1	月	1	1	日	父	母
	宮古島 花子	平成								( )			
申請保護者個人番号 (マイナンバー)		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
連絡先	保護者① 090-00000-0000 保護者② 080-00000-0000												
	*保護者以外で対応いただける方の記入をお願いします。 緊急連絡先 ◆氏名: 宮古島 春子 ◆続柄: 祖母 ◆連絡先 070-0000-0000												

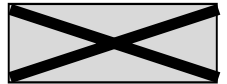
② 保育の利用を必要とする理由 ※保育施設を希望す

公立幼稚園の預かり保育を希望する場合は記入してください

要件	保護者① 理由	1	勤務先等	株式会社 △△	【理由番号】左記の理由欄に該当する番号を記入 1.就労(育休復職) 2.妊娠出産 3.保護者の疾病等 4.親族の介護等 5.求職 6.就学等 7.災害復旧 8.虐待DV等 9.その他
	保護者② 理由	1	勤務先等	農業生産法人 □□	

③ 申請児童の状況及び利用の希望

申請児童の 保育状況	ア 保育所(園)利用中	〇△□	保育所(園)	*認可外、企業主導型等も含む
	イ 家庭保育をしている(保育所(園)はどことも利用していない)			
	ウ 親族に預けている( )			
	エ その他( )			
保育施設等利 用に係る希望 内容	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園のみ希望(1号認定)	⇒	午後の預かり保育の希望 (あり) なし	
	<input type="checkbox"/> 幼稚園と保育所等の併願を希望(2号認定)	⇒	幼稚園内定の場合に預かり保育の希望を上記に記入	
	<input type="checkbox"/> 認定こども園のみ希望(1号認定)	⇒	公立認定こども園は預かり保育はありません	
<input type="checkbox"/> 保育施設(小規模等含む)を希望(2号・3号認定) *私立認定こども園1号認定児童は、この欄の記入は不要です。				
令和 6 年 4 月 1 日 ~ <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで(小学校入学前まで) ~ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで				
8 時 15 分 から 18 時 00 分まで				



④ 利用希望施設の情報

保護者の 利用希望 施設情報	希望順位	施設番号	<p style="color: red; font-size: 1.2em;">公立幼稚園または公立こども園（1号認定）のうち、希望する1施設のみご記入ください。</p>
	希望①	1	
	希望②		
	希望③		
希望④			

利用申請 に係る確 認事項	兄弟、姉妹と一緒に新規申込をしていますか	<input type="checkbox"/> はい（児童名： <input style="width: 150px;" type="text"/> 児童名） <input checked="" type="checkbox"/> いいえ（終了です）
	<p>「はい」と答えた場合、保護者の希望をおしえてください（複数選択可）</p> <input type="checkbox"/> 同じ時期に必ず同じ園のみを希望する（同じ時期に同じ園に入れなければ待機してもよい） <input type="checkbox"/> 「はい」を選んだ場合でも記入不要です。 <input type="checkbox"/> どちらか1人のみでも入園を希望する	<p style="color: red; font-size: 0.8em;">きょうだいで、同じ1号認定を申請している場合のみ「はい」にチェックし、きょうだい児の名前を記載してください。2・3号認定の申請をしているきょうだいの場合は記入不要です（「いいえ」に✓）</p>

⑤ 世帯員の情報（申請児童及び保護者以外の方を記入してください。）

世帯員（保護者及び申請児童を除く）	氏名	続柄	生年月日	備考欄（勤務先・入学入園施設名等）
	宮古島 花	妹	令和5年 1月 1日	○△□保育園
	個人番号（マイナンバー）		3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	
	氏名	続柄	生年月日	備考欄（勤務先・入学入園施設名等）
	宮古島 春子	祖母	昭和34年 10月 10日	□□みやこ
	個人番号（マイナンバー）		4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	
氏名	続柄	生年月日	備考欄（勤務先・入学入園施設名等）	
宮古島 春男	祖父	昭和 33年 7月 7日	農業	

※世帯分離をしている場合でも、同住所であれば記載が必要です。

※6人以上の記載が必要な場合は、別紙へ記入が必要です。受付の際にお申し出ください。

⑥ 申請世帯の状況（2及び3に該当する世帯は個人番号の記入により添付書類を省略できます）

状 況	1. 生活保護をうけていますか	⇒ 生活保護世帯受給証明書を添付してください
	2. ひとり親世帯ですか	⇒ 児童扶養手当証書の写し等を添付してください。
	3. 障がい等で手帳の取得または手当の受給をしている方はいますか	⇒ はい（ <input type="checkbox"/> 申請児童 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 世帯員）・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">いいえ</span> ⇒ 「はい」と答えた場合（ <input type="checkbox"/> 各種手帳等 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当） 各種手帳または特別児童扶養手当証書の写し等を添付してください。

【以下ことも未来課記載欄】

保護者	要件	調整	必要量	時間	特別認定	ルビ	申請	入力	確認
保護者①	こちらの欄には記入しないでください。								
保護者②									