

施設等利用申込書 兼 子どものための教育・保育給付認定申請書

(宛先)各務原市長

次のとおり施設等の利用の申し込みをするとともに、教育・保育給付に係る認定を申請します。

記載例

記載例

お住いの住所を記載してください。
(市からの郵送物の送付先となります)

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

文書
送付先

住所:

〒504-〇〇〇〇
各務原市〇〇町〇-〇

申請を行う
保護者

氏名:

各務原 太郎

個人番号: 1111-4567-2222

連絡先

(父)
(緊急)

090 -1111- 0000

(母) 080 -2222- 0000

(自宅) 058-000-0000

※令和8年1月1日時点で各務原市外に住民票があった方は以下もご記入ください

旧住所

父:

愛知県一宮市木曾川町〇-〇

母:

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	令和9年 4月1日 の満年齢	性 別
	(ふりがな) かかみがはら こたろう 各務原 小太郎	令和 ○年 ○月 ○日	○	男・女
個人番号	1111-4567-1111		歳	

①児童と同居の世帯全員の状況

氏 名	ふりがな	入所児童 との続柄	生年月日	職業等 学生や保育所(園)・幼稚園等に通っている方は 施設名を記入してください。
				(例)会社員、公務員、自営業、パート等 その他(〇〇保育所、〇〇幼稚園、〇〇小学校)
各務原 太郎	かかみがはら たらう	父	〇・〇・〇	会社員
各務原 花子	かかみがはら はなこ	母	〇・〇・〇	なし
各務原 紅子	かかみがはら べにこ	姉	〇・〇・〇	〇〇小学校〇年生
各務原 次郎	かかみがはら じろう	兄	〇・〇・〇	〇〇幼稚園
			・	・
			・	・
			・	・

生活保護法の適用の有無		① 適用なし		② 適用あり (年 月 日 保護開始)	
児童扶養手当・遺族年金の状況		① 申請なし		② 申請あり	
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖父	氏名 各務原 一郎	65歳	住所 各務原市 那加 桜町 2-100
		祖母	氏名 各務原 桜	65歳	住所 同上
	母 方	祖父	氏名 岐阜 太郎	68歳	住所 岐阜市 今沢町 〇丁目
		祖母	氏名 岐阜 梅子	66歳	住所 同上

②入所を希望する期間、希望する施設名

保育の実施を希望する期間	令和 9 年 〇 月 〇 日 から 令和 〇 年 〇 月 〇 日 まで	
利用を希望する施設名	希望施設名・希望理由	事業所番号 (市使用欄)
	第1希望 〇〇〇 (希望理由) 園の雰囲気よかったため	
	第2希望 (希望理由)	
	第3希望 (希望理由)	
	第4希望 (希望理由)	