

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  
(兼保育施設利用申込書)

令和 8 年 11月 1日

会津若松市長（あて）

〒965-0000

保護者 住所 会津若松市 東栄町 3-46

記入例（2・3号認定）

氏名 若松 太 必ず連絡のつく電話番号を  
ご記入ください。  
携帯（父）090 - 1234 - 5678（母）080 - 1234 - 5678

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                      |         |               |                               |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>児童氏名                                                                                                  | わかまつ じろう<br>若松 治朗                                                                                                                                                                    | 男       | 個人番号          | 保護者<br>との続柄                   | 障がい者手帳<br>の有・無                                                      |
|                                                                                                               | 令和 7 年 7 月 1 日生<br>(利用開始年度4月1日現在) 1 歳                                                                                                                                                | 女       | *****         | 子                             | <input type="checkbox"/> 有<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 年1月1日現在の保護者の住所 同上                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |         |               |                               |                                                                     |
| 保育の希望<br>の有無                                                                                                  | 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合<br>□2号認定(満3歳以上) □3号認定(満3歳未満)<br>※下記、「保育の希望の有無」欄に「有」の場合、令和8年1月1日現在、市外の方は、市町村税課税(非課税)証明書の提出が必要となる場合があります。P11をご確認ください。<br>無 : 幼稚園等の利用を希望する場合 |         |               |                               |                                                                     |
| ① 世帯状況 ※代表保護者について                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |         |               |                               |                                                                     |
| 区分                                                                                                            | 別世帯でも同一住所の方は、<br>世帯員として氏名等をご記入<br>ください。                                                                                                                                              | 生 年 月 日 | 職業又は学校名等      | 保育の利<br>用を必要<br>とする事<br>由(※1) | 個人番号<br>児童との居住                                                      |
| 児童<br>の世帯<br>員                                                                                                | 若松 太郎                                                                                                                                                                                | 父       | 平成 5年 8月 10日生 | 〇〇工業(株)                       | 1 **** **                                                           |
|                                                                                                               | 若松 花子                                                                                                                                                                                | 母       | 平成 7年 3月 3日生  | 〇〇(有)                         | 1 **** **                                                           |
|                                                                                                               | 若松 一朗                                                                                                                                                                                | 兄       | 令和 3年 6月 6日生  | △△保育園                         | **** **                                                             |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                      |         | 年 月 日生        |                               |                                                                     |
| ※1 保育の利用を必要とする事由<br>(該当数字を上記に記入してください)<br>1.就労 2.妊娠・出産 3.保護者の疾病・障がい 4.同居親族の介護・看護<br>5.求職活動 6.就学・職業訓練 7.その他( ) |                                                                                                                                                                                      |         |               |                               |                                                                     |
| 家庭の状況<br>□ひとり親家庭(離婚・死別・未婚・その他( ))<br>□生活保護世帯( 年 月 日開始) □障がい児(者)のいる世帯                                          |                                                                                                                                                                                      |         |               |                               |                                                                     |
| ② 保護者の署名欄<br>保護者の方が必ず署名してください。                                                                                |                                                                                                                                                                                      |         |               |                               |                                                                     |
| 保護者氏名 若松 太郎                                                                                                   |                                                                                                                                                                                      |         |               |                               |                                                                     |

③ 利用を希望する期間・保育必要量、希望する施設名

|                                                                                         |                                          |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用希<br>望期間                                                                              | 令和 9年 6月 25日から<br>□小学校就学前まで<br>□ 年 月 日まで | 利 用 を 希 望 す る 施 設 名 及 び 希 望 理 由                                                         |
| 保育<br>必要量                                                                               | □保育標準時間(11時間)<br>□保育短時間(8時間)             | 第1希望 △△保育園 (希望理由) 兄が利用しているため                                                            |
|                                                                                         |                                          | 第2希望 ○〇こども園 (希望理由) 自宅から近いため                                                             |
|                                                                                         |                                          | 第3希望 (希望理由) 希望園は、通園・通勤時間や小学校就学時のことなどを十分に考慮しながら、必ず通える範囲で決めてください。なお、入所を希望しない園は記入しないでください。 |
| 備考<br>保育必要量は、保育を必要とする事由によって区分されます。P7をご確認ください。<br>※月月初めの入所希望の場合、休日・祝日にかかわらず1日付けの入所となります。 |                                          |                                                                                         |

別表（第2条関係）

健康・家族状況等申告書

※本申告書はお子様の入所申し込みをする上で、必要な事項ですので、全て記入し提出ください。  
※該当箇所を○で囲んでください。  
※申告書の内容は入所が見込まれる保育所等に連絡することがありますので、ご了承ください。

|          |                 |
|----------|-----------------|
| 児童氏名     | 若松 治朗 (男・女)     |
| 生年月日     | 令和 7 年 7 月 1 日生 |
| 現在の年齢    | 1 歳 4 ヶ月        |
| 現在の身長・体重 | 75 c m/ 10 kg   |

|                                                    |                                             |                                              |                                      |              |                 |          |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|--------------|-----------------|----------|
| 児<br>童<br>の<br>健<br>康<br>状<br>況                    | 出生時体重                                       | 2980 g                                       | 分娩時の状況 ( 正常 ・ 帝王切開 ・ 吸引 ・ かんし ・ 仮死 ) |              |                 |          |
|                                                    | 妊娠期間                                        | 40 週 2 日                                     | 出生時の異常 ( なし ・ あり ) 保育器使用の日数 ( 日間 )   |              |                 |          |
|                                                    | 大きな病気・けが                                    | なし ・ あり (ありの方は以下に記入してください)                   |                                      |              |                 |          |
|                                                    | 病 名                                         | 肺炎                                           |                                      | 病院名          | 〇〇総合病院 入院期間 1週間 |          |
|                                                    | 発症年齢 (又は年月日)                                | 令和7年12月頃                                     |                                      | 経過観察の頻度 0 回/ |                 |          |
|                                                    | 食物アレルギー                                     | なし ・ あり                                      |                                      | 食品の種類 ( 卵 )  |                 |          |
|                                                    | 食物以外のアレルギー                                  | なし ・ あり                                      |                                      | ハウスダスト       | アトピー体質          | なし ・ あり  |
|                                                    | 病 歴                                         | 熱性けいれん ・ ぜんそく ・ 腎炎 ・ 川崎病 ・ その他 ( )           |                                      |              |                 |          |
|                                                    | 健康診査の結果                                     | 1 か月                                         | 4 か月                                 | 9～10か月       | 1 歳 6 か月        | 3 歳 6 か月 |
|                                                    | 言 葉                                         | 健康 ・ 要観察 健康 ・ 要観察 健康 ・ 要観察 健康 ・ 要観察 健康 ・ 要観察 |                                      |              |                 |          |
| 障 が い                                              | まだ ・ 単語中心 ・ 二語文はなす ・ 会話が出来る ・ 発音不明瞭 ・ オウム返し |                                              |                                      |              |                 |          |
|                                                    | (なし) ・ あり 障がい名又は診断名 ( )                     |                                              |                                      |              |                 |          |
|                                                    | 手帳名及び級 (度) 特別児童扶養手当認定 なし ・ あり               |                                              |                                      |              |                 |          |
| 【お子様の健康や発育について、現在、気になることがありましたら記入してください。】<br>特になし。 |                                             |                                              |                                      |              |                 |          |

|                            |                           |                                          |                                             |                |     |                       |                      |
|----------------------------|---------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|-----|-----------------------|----------------------|
| 家<br>庭<br>等<br>の<br>状<br>況 | 祖<br>父<br>母<br>状<br>況     | 父方                                       | 祖父の氏名                                       | 若松 源一 ( 66 歳 ) | 職 業 | 無 職                   | (住所)<br>会津若松市〇〇町1-3  |
|                            |                           |                                          | 祖母の氏名                                       | 若松 美子 ( 60 歳 ) |     | 無 職                   |                      |
|                            |                           | 母方                                       | 祖父の氏名                                       | 死別 ( 歳 )       | 職 業 |                       | (住所)<br>喜多方市△△町字〇〇55 |
|                            |                           |                                          | 祖母の氏名                                       | 会津 若子 ( 56 歳 ) |     | 会社員                   |                      |
|                            | 保育できない理由                  |                                          | 父方の祖父は障がいがあり祖母が介護しているため、母方は仕事をしているため保育できない。 |                |     |                       |                      |
|                            | 兄<br>弟<br>姉<br>妹          | 兄弟姉妹の氏名                                  |                                             | 若松 一朗 続柄 ( 兄 ) |     | △△ 保育園・幼稚園に在園・入園 (予定) |                      |
|                            |                           | 兄弟姉妹の氏名                                  |                                             | 続柄 ( )         |     | 保育園・幼稚園に在園・入園 (予定)    |                      |
|                            | 今<br>の<br>保<br>育          | ・家族 ( 母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ( ) ) ・仕事に同伴 |                                             |                |     |                       |                      |
|                            |                           | ・幼稚園 ( ) ・他の保育施設 ( ) ・その他 ( )            |                                             |                |     |                       |                      |
|                            |                           | 主な送迎者 母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ( )          |                                             |                |     |                       |                      |
| 送<br>迎                     | 送迎方法 自家用車 ・ バス ・ 自転車 ・ 徒歩 |                                          |                                             |                |     | 迎えの時間                 | 18 時頃                |