

令和6年度 施設型給付・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書 兼 利用申込書

令和 年 月 日

(あて先)松戸市長

裏面も記載してください

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び保育所(園)等の利用を申請します。

住所	松戸市								
R5.1.1 現在の 住所地	父	□松戸市 □その他()			R6.1.1 現在の 住所地	父	□松戸市 □その他()		
	母	□松戸市 □その他()				母	□松戸市 □その他()		
連絡先	(自宅)		(父)		(母)				
保護者 氏名	(フリガナ) 氏 名		児童と の続柄	生年月日	上段:職業・学校名等 下段:個人番号(マイナンバー)				
	(フリガナ)			昭 平 年 月 日					
	(フリガナ)			昭 平 年 月 日					
申込 児童	(フリガナ)		性別	平・令 年 月 日	個人番号(マイナンバー)				
			男・女						
保育希望 の有無	<input type="checkbox"/> 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所(園)等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等との併願の場合も含む) <input type="checkbox"/> 無 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所(園)等と併願の場合を除く)								

<家庭の状況>

区分	(フリガナ) 氏 名	児童と の続柄	生年月日	希望月時点の職業・学校名等
上記 以外 の 同居 家族	(フリガナ)		昭 令 平 年 月 日	
	(フリガナ)		昭 令 平 年 月 日	
	(フリガナ)		昭 令 平 年 月 日	
	(フリガナ)		昭 令 平 年 月 日	
	(フリガナ)		昭 令 平 年 月 日	

<利用を希望する期間、施設名(保育所(園)等)>

※施設名等は申込案内書のP18~P23、または右下のQRコードをご参照ください。施設名・施設コードは、お間違いないようご記入ください。

利用希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日					
希望 保育 所 (園) 等	施設名	施設コード	見学	施設名	施設コード	見学
	第1希望		済・未済	第5希望		済・未済
	第2希望		済・未済	第6希望		済・未済
	第3希望		済・未済	第7希望		済・未済
	第4希望		済・未済	第8希望		済・未済

※第9希望以降の希望がある場合は、別途分かるようにA4の紙に記載してください。

※市内と市外の保育所(園)等を同時にお申込みの場合は、自治体ごとに申請書が必要となります。

※利用希望月の翌月以降も同年度内(令和7年3月まで)は引き続き利用調整を行います。

翌年度以降も引き続き利用希望する場合は再度申込みが必要になります。

施設名・
施設コード



	※下記の該当する項目のすべてにチェックをつけてください。	
	父親	母親
保育の利用を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 就学(職業訓練も含む) <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不在(離別、別居) <input type="checkbox"/> その他(理由: _____)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 出産(出産予定日: _____年 _____月 _____日) <input type="checkbox"/> 就学(職業訓練も含む) <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不在(離別、別居) <input type="checkbox"/> その他(理由: _____)
	希望する利用時間	利用希望曜日 月・火・水・木・金
土曜日の利用希望	有・無	時 分 ~ 時 分

※土曜日は開所時間が通常より短くなっておりますのでご注意ください。

※利用調整及び保育料等の滞納整理を行うため、松戸市が個人番号などを利用して保有する情報(「市民税の税情報」「生活保護・児童扶養手当などの受給状況」「障害に関する手帳等の交付状況」等)を確認することに同意します。また、保育料等に未納があるまたは、発生した場合についてその未納を回収するために各所管課に必要な情報(滞納額及びその内訳、勤務先、収入額、口座情報等)を共有することに同意します。

保護者署名欄 (必ずご署名ください) 令和 _____年 _____月 _____日 氏名(父) _____ 氏名(母) _____
--

ご提出前に下記の必要書類をご確認ください

【申込書確認票(保護者記入)】

下記☑欄をご活用ください

全員に必要な書類	チェック
①マイナンバー等の写し ※令和6年度 保育所(園)等利用申込案内 6頁参照 1.番号確認に必要な書類 2.身元確認に必要な書類	<input type="checkbox"/>
②施設型給付・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書 兼 利用申込書(本用紙)<様式1> ※申込児童1人につき1部	<input type="checkbox"/>
③家庭状況調査票<様式2> ※申込児童1人につき1部	<input type="checkbox"/>
④児童の健康状況申告書<様式3> ※申込児童1人につき1部	<input type="checkbox"/>
⑤保育所(園)、小規模保育事業、こども園にかかる同意書および申出書<様式4>	<input type="checkbox"/>
⑥保育所(園)等入所(園)にかかる同意書<様式5>	<input type="checkbox"/>
⑦保育を必要とする事由を証明する書類(18歳以上65歳未満の同居者全員分) ※令和6年度 保育所(園)等利用申込案内 3頁参照	<input type="checkbox"/>

状況に応じて必要な書類	チェック
令和6年度 保育所(園)等利用申込案内 4~5頁参照	<input type="checkbox"/>