

施設名	世帯番号

### 教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

(宛先) 阿蘇市長

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、施設の利用について申し込みます。  
なお、4月入所において審査に時間を要した場合、認定結果の通知が2月になることに同意いたします。

申請日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
保護者	ふりがな 氏名	あそ たろう 阿蘇 太郎
	現住所	阿蘇市一の宮町宮地○○○○番地
連絡先	① ○○○-○○○○-○○○○ (続柄) 父	② ○○○-△△△△-■■■■■ (続柄) 母
	③ ○○○○-★-▲▲▲▲ (続柄) 祖父	
申請に係る 小学校就学前 対象子ども	ふりがな 氏名	あそ じろう 阿蘇 二郎
	生年月日	□平成 6年 9月 22日 ■令和
保育の希望の 有無(※)	年齢	※R7.4.1 現在 0 歳
	障害者 手帳等 の有無	□ 有 ■ 無

(※)・「保育施設」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)  
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。  
 ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況（対象子どもを除く同居者全員（※生計を一にする別居家族含む）を記載して下さい。）

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	職業又は学校名等	同居・別居の別	障害者手帳等の有無
対象子どもの世帯員	あそ たろう 阿蘇 太郎	父	2年 9月 16日生	会社員	同居	無
	あそ はなこ 阿蘇 花子	母	5年 8月 24日生	パート	同居	無
	あそ たいち 阿蘇 太一	兄	31年 12月 2日生	〇〇〇保育園	同居	無
	あそ いちろう 阿蘇 一郎	祖父	41年 2月 9日生	自営業	同居	無
生活保護の適用の有無		■適用無し □適用有り		(保護開始)		

クラス	生年月日	施設満了期間
0歳児	令和6年4月2日 ~	令和13年3月31日
1歳児	令和5年4月2日 ~ 令和6年4月1日	令和12年3月31日
2歳児	令和4年4月2日 ~ 令和5年4月1日	令和11年3月31日
3歳児	令和3年4月2日 ~ 令和4年4月1日	令和10年3月31日
4歳児	令和2年4月2日 ~ 令和3年4月1日	令和9年3月31日
5歳児	平成31年4月2日 ~ 令和2年4月1日	令和8年3月31日

②利用を希望する期間、希望する施設（事業所）名

利用希望期間	令和 7年 4月 1日 から 令和 13年 3月 31日 まで	
利用を希望する 施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	事務処理欄
	第1希望 ○〇〇保育園 (理由) きょうだいが入所しているため	
	第2希望 ×××保育園 (理由) 自宅に近いため	
	第3希望 △△△幼稚園 (理由) 職場が近いため	
	第4希望 (理由)	
第5希望 (理由)		

