

## 特定教育・保育施設等給付費支給認定申請書 兼保育利用申込書

令和7年 10月 〇〇日

赤穂市長 宛  
赤穂市教育委員会 宛

押印不要

下記のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請するとともに、保育施設の利用を申し込みます。  
なお、赤穂市が施設型給付費・地域型給付費等の支給認定に必要な住民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者	フリガナ	アコウ タロウ		氏名	赤穂 太郎	性別	(男)・女	生年月日	平成〇〇年〇月〇〇日			
	自宅電話	4×-1234		携帯電話	090-××××-×××× 父(母)・その他( )							
	現住所	〒678-△△△△ 赤穂市加里屋〇〇番地□□										
	前住所あるいは転居予定先	(2年以内に転居された方、今後転居する予定のある方は記入してください) ( 年 月 日転居)										
フリガナ		アコウ ジンタ		児童名	赤穂 陣太	性別	(男)・女	生年月日	令和6年3月10日	4月1日現在	2歳	
利用を希望する施設	第1希望	〇〇保育所	第2希望	〇〇保育所	第3希望	〇〇保育所	第4希望	〇〇保育所	第5希望	〇〇保育所	第6希望	〇〇保育所
	令和8年4月1日現在の年齢											
利用を希望する期間	令和8年 4月 1日 から □小学校就学前まで ☑ 9年 3月 31日まで											
利用を希望する時間	(平日) 8時00分～17時00分 (土曜) 8時00分～12時00分											
児童の世帯員(申込児童を除く)	(フリガナ) 世帯員氏名	児童との続柄	生年月日	職業(勤め先)・学校等	正規就労時間と通勤に要する時間から必要な時間を記入してください。							
	アコウ タロウ	父	平成〇〇年〇月〇日	(株)〇〇赤穂支店								
	赤穂 太郎		平成〇〇年〇月〇日	(有)□□相生店								
	アコウ ハナコ	母	平成□□年□月□日	(株)△△上郡店								
	赤穂 花子		昭和△△年△月△日	無職								
	アコウ イチロウ	祖父	昭和●●年●月●日	赤穂幼稚園 年長								
	赤穂 一郎		平成■■年■月■日	令和8年4月1日現在の学年								
	アコウ サクラ	祖母	昭和■■年■月■日									
	赤穂 さくら		令和■■年■月■日									
	アコウ ミカン	姉	令和■■年■月■日									
赤穂 みかん	令和■■年■月■日											
保育を必要とする事由 (該当するものにチェック)	父	☐就労 ☐就学 ☐その他( )										
	母	☑就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障がい ☐介護・看護 ☐災害復旧 ☐求職活動・内定 ☐就学 ☐その他( )										
☐母子 ☐父子 ☐生保 ☐障がい(申込児童) ☐その他( )												
保育の必要量の希望	☑保育標準時間(1日最大11時間) ☐保育短時間(1日最大8時間)											
特記事項(赤穂市記入欄) 以下は記入しないでください												
認定の可否	認定証番号	認定区分等	利用(支給)	就労時間や保育を必要とする事由によって認定できる保育の必要量は異なります。詳しくは申込みのしおりをご覧ください。								
☐可 ☐否( )		☐2号 ☐標準 ☐3号 ☐短時間	☐可 ☐否( )									
年 月 日認定												