第１号様式（第３条，第４条，第７条関係）

記入例　（新規　２・３号認定用）

提出日を記入。

令和９年度用

育給付認定申請書　兼　利用申込書

指宿市長　様

令和　８年１１月　１日

次の同意事項に同意の上，教育・保育給付認定を申請し，次の利用希望施設への利用を申し込みます。

【同意事項】

(1)　指宿市が教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。

(2)　(1)の情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）について，特定教育・保育施設等に対して掲示すること。

(3)　４月からの利用希望で申し込んだ場合，認定事務が集

(4)　この申請書，添付書類等の写しを利用内定した施設に提

(5)　申請内容が事実と相違した場合は，認定を取り消すこ

保護者氏名は，保護者①の方を記入してください。
通知等は，保護者①の方へ送付します。

【同意事項】を必ず確認してください。

保護者住所　指宿市 **十二町○○○**　　地区名 ○○

保護者氏名　**指宿　太郎**

携帯番号　（父）**090-1111-2222**　（母）**090-**

年度当初４月１日
時点の年齢を記入。

申請に係る小学校就学前子ども	(ふりがな) 氏　名	個人番号 生年月日	性別	令和9年4月1日 年齢	障害者手帳の有無
	いぶすき　いちろう **指宿　一郎**	令和 **7** 年 **5** 月 **5** 日	(男)・女	**1** 歳	有・(無)
保育の希望の有無（※１）	☑ 有：保護者の労働又は疾病等の理由により，保育 （幼稚園等と併願の場合を含む）				
	□　無：幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と				

1月1日時点の居住地が指宿市でない場合は，
住所地の**市町村名を必ずご記入ください。**

※１・「保育所等」とは，保育所，認定こども園（２号・３号（保育部分）），小規模保育，家庭的保育，居宅

保育及び事業所内保育をいいます。

・「幼稚園等」とは，幼稚園及び認定こども園（３号（教育部分））をいいます。

転入の方
令和８年1月1日の市町村：　**鹿児島市**
令和９年1月1日の市町村：

同居している方（同一生計の方）全員を記入してください。
※単身赴任などにより別居している父母
※別世帯であるが同住所に済んでいる方（祖父母など）
※就学などの理由で別住所に済んでいるきょうだい（保護者と同一生計）

料の算定で必要となる場合があります。）

分	氏　名	続柄	生年月日	性別	の有無	会社又は学校名等	令和８年1月1日の居住状況 令和９年1月1日の居住状況(予定)	世帯状況
世帯員（申請児童を除く）	**いぶすき　たろう** **指宿　太郎**	保護者① **父**	昭・(平)・令 **7** 年 **12** 月 **21** 日	(男)・女	有・(無)	**農業（中心者）**	指宿市・(市外) (指宿市)・市外	(同居)・別居
	いぶすき　ももこ **指宿　桃子**	保護者② **母**	昭・(平)・令 **7** 年 **11** 月 **20** 日	男・(女)	有・(無)	**なのはな商店**	指宿市・(市外) (指宿市)・市外	(同居)・別居
	いぶすき　あいこ **指宿　愛子**	**姉**	昭・(平)・令 **4** 年 **3** 月 **3** 日	男・(女)	有・(無)	**○○保育園**	指宿市・(市外) (指宿市)・市外	(同居)・別居
	いぶすき　はなこ **指宿　花子**	**祖母**	昭・(平)・令 **40** 年 **10** 月 **10** 日	男・(女)	(有)・無		(指宿市)・市外 (指宿市)・市外	(同居)・別居
			昭・平・令　年　月　日	男・女	有・無		指宿市・市外 指宿市・市外	同居・別居
			昭・平・令　年　月　日	男・			指宿市・市外	同居・別居

手帳の写しを添付してください。
療育施設への通所証は対象外です。

生活保護の適用の有無	☑ 適用無し　□ 適用あり　（
家庭の状況	□ ひとり親家庭　☑ ひとり親家庭以外
障害者手帳等の所持（※２）	☑ 身体障害者手帳　□ 療育手帳　□ 精神障害者保健福祉手帳 手帳の番号　（第 **123456789** 号　**2** 種　**3** 級） 特別児童扶養手当等の受給　□ 有　□ 無 国民年金の障害基礎年金等の受給　□ 有　□ 無
上記の対象者名	**指宿　花子**

※２・申込児童及びその児童と同じ世帯に対象者がいる場合は記入してください。また，その場合は手帳又は資格者証等の写しの添付をお願いします。

②祖父母の状況

祖父母の状況についても、もれなく記入してください。

父方	☑ 同居		別居　住所（　　）	
		氏名	生年月日	状況
	祖父		昭和　年　月　日	就労・自営・農業・高齢・病弱・パート・離婚・死亡・（　）
	祖母	**指宿　花子**	昭和 **40** 年 **10** 月 **10** 日	就労・自営・(農業)・高齢・病弱・パート・離婚・死亡・（　）
母方	☐ 同居　☐ 二世帯住宅・別棟（生計が別であること）		☑ 別居　住所（ **南九州市頴娃町別府〇〇番地**	）
	氏名		生年月日	状況
	祖父	**山田　太一**	昭和 **40** 年 **1** 月 **15** 日	(就労)・自営・農業・高齢・病弱・パート・離婚・死亡・（　）
	祖母	**山田　一子**	昭和 **44** 年 **5** 月 **30** 日	就労・自営・農業・高齢・病弱・(パート)・離婚・死亡・（　）

③希望する期間，希望する施設（事業者）名等

希望期間	令和 **9** 年 **4** 月 **1** 日　☐ 令和　年　月　日　☑ 卒園まで利用希望（小学校就学前まで）
利用を希望する施設（事業者）名・希望理由	第１希望　**〇〇保育園**　（理由）**園の雰囲気がこどもにあってそうだったから**
	第２希望　**△△保育園**　（理由）**母の職場に近いから**
	第３希望
	第４希望
	第５希望

ご希望の施設を記入してください。
第１希望のみでもよいです。
第２，第３希望の施設に内定することもあります。
よくご検討のうえ，希望施設を記入してください。
※状況により入所できない場合もあります。

保育必要量は，ご希望に沿えない場合もあります。

希望する利用	曜日　(月)・(火)・(水)・(木)・(金)・土　時間　**8** 時 **0** 分から **17** 時 **0** 分まで
希望する保育必要量	☑ 保育標準時間（１日あたり11時間保育）　☐ 保育短時間（１日あ　時間保育）
	※就労状態によっては，希望に沿
きょうだいが同時に申込みする場合	☐ 同じ施設への入所を希望す

預かりの時間帯は施設によって違うため，希望の時間帯を利用出来るかは，各施設へお問い合わせください。

⑤子どもの状況（アレルギーによる除去食を希望される場

発達の遅れ	☑ 無　☐ 有　：ことば・知能・視覚・聴覚・その他（　）	
発作	☑ 無　☐	）
アトピー	☑ 無　☐	）
アレルギー	☑ 無　☐	）
	除去食　☑	有
健康診断等での指摘事項	☑ 無　☐	）
主な病歴	病名	癒
	この病気に対するかかりつけ医	最終受診日　年　月頃
その他施設への連絡事項		

子どもの状況については，詳しく記入をお願いします。
不明の場合は不明と記入してください。
療育施設等を利用されている場合は，その旨も記入してください。
申請後に変更等があった場合は，ご連絡ください。
希望施設等に情報共有させていただきます。
※内容について確認させていただく場合があります。

ここから下は記入不要

※指宿市記載欄

受付年月日	認定番号	令和　年　月　日認定
		☐１号　☐２号　☐３号　（☐標・☐短）
	利用決定施設名	支給（利用）期間
		令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで

※施設記載欄

受付年月日	令和　年　月　日	
施設名		入所契約（内定）の有無
担当者氏名・連絡先	（担当者） （連絡先）	有（契約・内定（令和　年　月　日契約（内定）） 無

※本人確認欄

受付場所	確認日	確認者	１点	２点
市窓口・施設	令和　年　月　日		運転免許証 マイナンバーカード	保険証・マイナンバー通知カード その他（　）