

記載例

受付印

教育・保育給付認定申請書兼施設（事業）利用申請書

(あて先) 千葉市長

令和〇年〇〇月〇〇日

記載いただいたもの  
のうち、**日中必ず連絡の取れる電話番号**  
をご記入ください。

保護者	住所	〒260-〇〇〇〇 千葉市 中央区 中央〇-〇-〇		
	氏名	千葉 太郎		
連絡先電話番号 (主な連絡先を一番上に記入してください)		〇〇〇-△△△-×××× (父携帯・母携帯・自宅) 〇〇〇-△△△-×××× (父携帯・母携帯・自宅) 〇〇〇-△△△-×××× (父携帯・母携帯・自宅)		
Eメールアドレス		chibasiyakusyo@abcd.chiba.jp		

月の途中入所はできません。  
(育児休業から復職が月途中の場合、  
または、就労の認定で57日目保育  
を希望される方は途中入所可能)

第1項に基づき、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  
施設（事業）※の利用について、次のとおり申請します。

※保育園、認定こども園、地域型保育事業（小規模保育、家庭的保育、事業所内保育）（以下「保育園・認定こども園等」という。）

申請に係る子ども	フリガナ 氏名	チハ ミドリ 千葉 みどり	生年月日	令和〇年〇月〇日	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	保護者との続柄	次女
支給認定証番号	※既に認定を受けている場合に記入してください。							
利用を希望する期間	令和〇年 4 月 1 日から		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 満3歳に達する年齢まで					
保育の希望	<input checked="" type="checkbox"/> 有 : 保護者の就労等により、保育園・認定こども園等 (幼稚園等と併願を含む) <input type="checkbox"/> 無 : 幼稚園等の利用を希望 (保育園・認定こども園等) <input type="checkbox"/> 無 : 教育・保育給付認定を希望							

希望は、空き状況等に左右されず、  
**通える範囲内で複数**ご記入ください。  
(空き状況は変動いたします。また、希望  
されない限り、内定の機会はござい  
ません。)

※保育の希望が『有』の場合は下記の希望先を記入してください。

利用を希望する保育園・認定こども園等の名称	第1希望	〇〇〇園	第4希望	□□□園	第7希望	☆☆☆園
	第2希望	◆◆◆園	第5希望	▽▽▽園	第8希望	◇◇◇園
	第3希望	△△△園	第6希望	◎◎◎園	第9希望	●●●園

※希望上限は30園まで。第10希望以降は、別紙(様式任意)に記載してください。 □第10希望以降あり

世帯の状況 (※申請に 係る子 どもを 除く同 居の方 を記入 不要)	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	性別	職業など	備考
	チハ タロウ 千葉 太郎	父	昭和〇年〇月〇日	男	会社員	<input type="checkbox"/> 別居
	チハ ハナコ 千葉 花子	母	昭和〇年〇月〇日	女	パート	<input type="checkbox"/> 別居
	チハ ミト 千葉 湊	兄	平成〇年〇月〇日	男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	小学生	
	チハ マリン 千葉 麻鈴	姉	平成〇年〇月〇日	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	—	
	ミハマ イチロウ 美浜 一郎	祖父	昭和〇年〇月〇日	男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	自営業	
	ミハマ フネ 美浜 ふね	祖母	昭和〇年〇月〇日	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	無職	
				年 月 日	男・女	
小学校就学前の兄弟姉妹について			兄弟姉妹の申込 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

別居 祖父 父母	氏名	職業など	住所	備考
	父方 祖父 千葉 茂	無職	千葉市美浜区真砂〇〇-〇-〇	
	父方 祖母 千葉 和子	無職	〃	
	母方 祖父			
母方 祖母				

(裏面に続く)

申請に係る 子ども	ツガナ	チハ ミドリ
	氏名	千葉 みどり

1 保育が必要な理由

父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ( <input type="checkbox"/> 単身赴任 ) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 離婚調停 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 不存在
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ( <input type="checkbox"/> 単身赴任 ) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 離婚調停 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 不存在
ひとり親の場合はその理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 (      年      月      日 (頃) から )	
生活保護法の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中	

2 面接について (4月からの利用申請における一次申請のみ)

~~— 保育園・認定こども園等利用申請にあたっては、申請書提出時に各区保健福祉センターにお子さまをお連れ  
 いただいた上で面接を行います。窓口の混雑状況やその他事情によっては後日に面接をお願いする場合があります。  
 12月中旬までの平日で都合が悪い日がありましたら、日時をご記入ください。 —~~

3 その他入所にあたり、特に必要なことなどを自由にご記入ください。

4 留意事項

- ・当該申請にかかる記載内容や提出書類に虚偽があった場合、子ども・子育て支援法第24条の規定に基づき、当該申請に係る教育・保育給付認定を取り消す場合があります。
- ・千葉市の公立保育所では、ダイバーシティ (多様性) や男女共同参画推進の観点から、男性保育士の育成に力を注いでいます。日常においても、男性保育士が女性保育士と同様に児童の性別に関わらず保育全般を行っています。
- ・千葉市では、施設型給付費、地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請について、認定を行った場合に支給認定証を交付します。