

### 記入例

- ・幼稚園、認定こども園（幼稚園部分）、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター事業を利用する場合の無償化に関する申請書です。
- ・裏面は保護者の就労・疾病などの理由で保育を必要とし、幼稚園・認定こども園の預かり保育の利用料の無償化認定、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター事業の無償化認定を希望する場合に記入してください。
- ・記入する際は鉛筆、消せるボールペンは使用しないでください。

以上のことに同意し、子どものための申請書を提出する日を記入してください。（給付）に係る認定を申請します。

**1 申請者（保護者）** ※以前に

フリガナ  
氏名（署名） **ヤマト ナテシコ**

申請者 男 女 **母** S H R ○×年 △月 □日 **パート**

就労・通学・通園先又は  
単身赴任先、別居先自治体等 有

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2** 令和5年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 (○×県△□市)

住所 **大和市 下鶴間○×-×-×**

日中の連絡先（電話番号）  
※確実に連絡の取れる順に記入してください。

① **090 (XXXX) XXXX** 母携帯 母勤務先 父携帯 父勤務先 自宅 ( )

② **080 (XXXX) XXXX** 母携帯 母勤務先 父携帯 父勤務先 自宅 ( )

申請者は父母どちらでも構いません。  
申請者氏名は必ず署名してください。

**2 申請児童**

フリガナ  
氏名 **ヤマト ジロウ**

性別 男 女 H R ○×年 △月 □日

特別児童  
扶養手当 有 有

障害者  
手帳等※1 有 有

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2** 令和5年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 (○×県△□市)

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2** 令和6年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 (○×県△□市)

個人番号（マイナンバー）は申請書に記載する全員分記入してください。

**3 申請児童と同一住所に居住する方等** ※対  
身赴

フリガナ  
氏名 **ヤマト タロウ**

性別 男 女 S H R ○×年 △月 □日 **社員**

就労・通学・通園先又は  
単身赴任先、別居先自治体等 有

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2** 令和5年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 (○×県△□市)

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2** 令和6年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 (○×県△□市)

**ヤマト フネ** 男 女 **祖母** S H R ○×年 △月 □日 有

令和5年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 ( )

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2** 令和6年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 ( )

**ヤマト イチロウ** 男 女 **兄** S H R ○×年 △月 □日 ○×幼稚園 有

令和5年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 (○×県△□市)

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2** 令和6年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 (○×県△□市)

**ヤマト サクラコ** 男 女 **妹** S H R ○×年 △月 □日 ○×保育園 有

令和5年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 (○×県△□市)

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2** 令和6年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 (○×県△□市)

**ヤマト ハナコ** 男 女 **叔母** S H R ○×年 △月 □日 **社員** 有

令和5年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 ( )

個人番号 **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2** 令和6年1月1日の住民票所在地※2 大和市 大和市外 ( )

ひとり親の場合 離婚 死別 未婚 別居 ( 離婚協議中※3 ) 生活保護の受給 有 申請中

転居予定 有 転居先 ( **大和市下鶴間○×** ) 転居時期 ( 令和 ○×年 △月 □日ごろ )

別居している場合は自治体名  
や国名を記入してください。

**4** 初めて施設に登園する日ではなく、契約により在籍を開始する日を記入してください。  
例えば、4月入園の場合は入園式の日ではなく、4月1日と記入してください。

利用開始（予定）日

○×幼稚園 幼稚園 認可外保育施設 一時預かり事業 ファミリーサポートセンター事業 企業主導型保育事業 ○×市 H R ○×年 △月 □日

その他の施設・サービス等の併用あり

※1 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金（いずれも入院・入所していない在宅の場合のみチェックしてください。）

※2 大和市外の場合または住民票を大和市に置いたまま市外・国外に居住している場合は都道府県名・市区町村名又は国名を記入してください。

※3 離婚調停を行っている場合又は弁護士・裁判所を介して離婚協議を行っている場合にチェックしてください。

## 5 保育を必要とする理由

※次の全てに該当する場合にのみ記入してください。(次のいずれか一方でも該当しない場合は記入しないでください。)

1. 保護者(ふたり親の場合は保護者それぞれ)が月64時間以上の就労や疾病などのために家庭で保育できない状況にある。
2. 保育所、地域型保育事業、企業主導型保育事業を利用している。または、幼稚園・認定こども園・特別支援学校の預かり保育の利用料の無償化認定、認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリーサポートセンター事業の無償化認定を希望する。

		母親の状況		父親の状況		
月64時間以上の就労	就労先名	○×会社		就労先名	○×会社	
	就労形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ( )		就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	通勤手段	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ( )		通勤手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	通勤時間	約 <b>40</b> 分 (往復時間を記入してください。)		通勤時間	約 <b>100</b> 分 (往復時間を記入してください。)	
妊娠・出産	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 出産予定日 令和 年 月 日 ⇒ 育児休業終了予定日 令和 年 月 日		<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>預かり保育の利用料の無償化を希望する場合で保護者(ふたり親の場合は保護者それぞれ)に該当する事由がある場合のみ記入し、その事由を証明する書類(一部大和市指定様式あり)を添付してください。</p> </div>			
病気・けが	傷病名					
障がい	障がい名					
		手帳交付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		手帳交付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
介護・看護	被介護者名	申請児童との続柄:		被介護者名	申請児童との続柄:	
	疾病・障がい名			疾病・障がい名		
災害復旧	災害状況			災害状況		
求職活動	活動内容	<input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している。 <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している。 <input type="checkbox"/> その他 ( )		活動内容	<input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している。 <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している。 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
月64時間以上の就学	就学先名			就学先名		
	通学手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ( )		通学手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	通学時間	約 分 (往復時間を記入してください。)		通学時間	約 分 (往復時間を記入してください。)	
	就学期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				
その他	保育を行うことが困難		<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>「必須」の添付書類は必ず提出してください。              その他状況により必要となる添付書類を提出してください。</p> </div>		内容	

### 添付書類 ※添付書類に不足がある場合は認定できないことがありますのでご注意ください。

1	申請者(保護者)の個人番号を確認できる書類	【 必須 】	施設に提出する場合は次のいずれかの書類を添付して下さい。 マイナンバーカード(個人番号記載面)のコピー、個人番号が記載された住民票の写しなど
2	申請者(保護者)の本人確認できる書類	【 必須 】	施設に提出する場合は次のいずれかの書類のコピーを添付して下さい。 マイナンバーカード(顔写真面)、運転免許証、旅券、身体障害者手帳など
3	ひとり親家庭であることを確認できる書類	【 ひとり親家庭の場合 】	児童扶養手当を受給していない場合はひとり親家庭の事実を確認できる戸籍謄本等を添付して下さい。なお、離婚協議中の場合は弁護士・裁判所を介して行っていること(相手方に離婚の意思が表明されていること)を確認できる書類を添付して下さい。
4	保育を必要とする保護者の状況がわかる書類	【 上記保育を必要とする理由を記入した場合 】	保護者の状況に応じた次のいずれかの書類を添付して下さい。 ※ふたり親家庭の場合は保護者それぞれの書類が必要です。
	居宅内外で月64時間以上就労されている方(予定を含む)		就労証明書(自営業の場合は開業届等の写しを添付して下さい。内職の場合は直近3か月分の給与明細のコピーを添付して下さい。)
	出産前後の方 ※出産前6週目(多胎の場合は14週目)の日(産前6週目の以前に産前休暇が開始となる場合は効力発生日から)の属する月から、出産後8週目の翌日が属する月に限る		親子健康手帳(母子健康手帳)の表紙と分娩予定日が確認できるページの写し(産前6週目の日以前に産前休暇が開始となる場合は産前休暇期間記載の就労証明書を添付して下さい。)
	保護者が病気・けがの方		医師の診断書(自宅での保育が困難であり保育所等での保育の必要性の記載があるもの)
	保護者が障がいをお持ちの方		障がいによる手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…医師の診断書
	保護者が介護・看護している方		介護または付き添いに関する申立書、介護・看護を必要とする状況を確認できる医師の診断書など
	保護者が求職中の方		求職活動に関する申立書
	保護者が月64時間以上就学されている方		在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)、認定開始希望日以降の時間割が分かる書類
5	国内収入と国外収入を確認できる書類	【 令和4年中又は令和5年中に国外に居住していた場合 】	国外に居住していた年の国内収入と国外収入を勤務先が証明した書類を添付して下さい。なお、国外収入が無かった場合は収入が無かった旨の申立書を添付して下さい。