第1号様式（第4条、第11条、第12条関係）

（新規認定申請・認定区分等変更申請・現況届兼用）

住基CD											

※この欄は記入しないでください

子どものための教育・保育給付
子育てのための施設等利用給付
認定（変更・現況）申請書

伊勢原市長　あて

「保育の必要性がある場合」の記入例

※ 別に就労証明書等、保育の必要性を確認する書類が必要です。

● **重要事項**

1. 子ども・…同居親族…の審査及び申請者や…ことがあります。
2. 申請書等…に関する…ける給食費の徴収
3. 施設等利…
4. 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
5. 企業主導型保育事業（子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設）の利用がある場合は、施設等利用給付認定の申請はできません。

以上のことについて同意し、次のとおり申請します。

保護者氏名（申請者）　伊勢原　育美

個人番号（マイナンバー）を記入してください。

① 申請に係る子どもについ…

申請日	令和　6　年　11　月　1　日

申請に係る小学校就学前子ども	フリガナ	イセハラ　ナルミ	性別	生年月日	障害者手帳等の有無 ※1
	氏名	伊勢原　成美	男 女	平成 令和 6 年 4 月 15 日	有・無
	個人番号	6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7			

申請する認定区分	子どものための教育・保育給付認定　☑1号　☐2号・3号 子育てのための施設等利用給付認定　☐新1号　☑新2号・新3号
現在の認定区分	☐なし　教育・保育給付認定　☐1号　☐2号・3号　…用給付認定　☐新1号　☐新2号・新3号
今回の申請（届出）の事由	☑ 新規申請（新たに教育・保育認… ☐ 変更申請（各認定の区分、認…
認定開始（変更）日	令和7　年　4　月　1　日

※1 障害者手帳…　…健福祉…は②以…

4月からの新入園児は4月1日と記入してください。
※年度途中の入園や市外からの転入等で開始希望日が分からない場合はお問い合わせください。

〈チェック例〉
●認定こども園（教育利用）＋預かり保育、施設型給付園＋預かり保育
⇒1号＋新2号・新3号

●保育所、認定こども園（保育利用）
⇒2号・3号

●幼稚園（私学助成園）＋預かり保育、
認可外保育施設、一時預かり、病児・病後児保育、ファミリー・サポート・センター
⇒新2号・新3号

チェック項目がわからない場合はお問い合わせください。

…につい…

保護者	イセハラ　ナルアキ 伊勢原　成秋	父	昭和60年…			
	連絡先	自宅・携帯・勤務先（ 090 －○○○○－××				
	イセハラ　イクミ 伊勢原　育美	母	平成　元年　12月　12日	123456789012	看護師	有・無
	連絡先	自宅・携帯・勤務先（ 090 －○○○○－＊＊＊＊ ）		自宅・携帯・勤務先（ 463－ ○○－ ○○○○ ）		
	現住所	伊勢原市　田中348　クルリン…			転出予定の有無	有・無
	令和6年1月1日時点の住所	☑伊勢原市内　☐伊勢原市…			☐日本国外（　　）	

保護者が単身赴任などで他市町村にいる場合は、職業とともに、居住市区町村を記入してください。

保護者以外の同居家族	フリガナ 氏名	子どもとの続柄	生年月日		職業・学校名等	障害者手帳等の有無
	イセハラ　ミフユ 伊勢原　未冬	姉	平成26年　1月　1日	567890123456	○○小学校	有・無
	イセハラ　イクナリ 伊勢原　育成	兄	令和元年　5月　5日	456789012345	○○保育所	有・無
			年　月　日			有・無
			年　月　日			有・無
			年　月　日			有・無

個人番号（マイナンバー）を記入してください。

住民登録に関わらず実際に同居する方すべて及び単身赴任の場合等も記載してください。

ひとり親家庭の場合	理由：☐死別　☐離婚　☐未婚　☐離婚協議・調停中 ※1 ☐その他（　　）
生活保護の適用の有無	☑ 適用無し　☐ 適用有り（開始日：　年　月　日）

※1 事実を証明する「調停申立書の写し」等の提出が必要です

③ 保育の必要性の有無について

保育の必要性	☑ 保護者の就労、疾病、障がい等の理由により家庭で保育することが困難な状況である → ④・⑤を記入し、「保育を必要とする理由が確認できる書類」を添付してください。	⇒有
	☐ 上記以外 → ⑤のみ記入してください。	⇒無

チェックしてくださ

④保育を必要とする理由等について

(③「保育の必要性の有無」が「有」に該当する場合は記入してください)

	子どもとの続柄	保育を必要とする理由
保護者の状況	☑ 父 ☐ その他 （　　）	☑就労(月64時間以上)　☐疾病･障がい　☐親族の介護･看護　☐災害復旧 ☐求職活動　☐就学･職業訓練　☐下の子の育休取得中　☐その他（　　）
		上記の具体的な状況（就労日数･時間、疾病･障がいの程度など） △△株式会社　月～金、８：３０～１７：３０、月２０日勤務
		※育休から復職予定の場合　育児のための短時間勤務制度取得予定　☐無　・　☐有（勤務予定時間：　　）
		通勤・通学時間　片道　1　時間　30　分　交通手段：車・電車・バス・バイク・自転車・徒歩
	☑ 母 ☐ その他 （　　）	☑就労(月64時間以上)　☐妊娠･出産　☐疾病･障がい　☐親族の介護･看護　☐災害復旧 ☐求職活動　☐就学･職業訓練　☐下の子の育休取得中　☐その他（　　）
		上記の具体的な状況（就労日数･時間、疾病･障がいの程度など） ○○病院　月～金、９：００～１８：００、月２０日勤務
		※育休から復職予定の場合　育児のための短時間勤務制度取得予定　☐無　・　☐有（勤務予定時間：　　）
		通勤・通学時間　片道　時間　30　分　交通手段：車・電車・バス・バイク・自転車・徒歩
	※妊娠の有無	☑無　・　☐有（出産予定日：　年　月　日）
保育を希望する時間　※1		☑標準時間（最長11時間）　☐短時間（最長8時間）
施設等の利用希望日・時間等 ※2 利用希望曜日に○をつけ、時間を記入してください。		月・火・水・木・金・土（　時　分 ～　時　分）

※1　「求職活動」については、短時間認定となります。

※2　実際の利用時間は、利用施設と保護者で決定します。希望どおりの利用ができない場合もあります（土曜勤務が無い方の土曜利用など）。

⑤利用（予定）施設等について

(在園または入園が決定している施設を記入してください)

施設等の名称	施設等の種別(利用区分)・所在地
	☐保育所　☑認定こども園　☐小規模保育施設　☐家庭的保育事業 ☐幼稚園　☐認可外施設　☐一時預かり　☐ﾌｧﾐﾘｰ･ｻﾎﾟｰﾄ･ｾﾝﾀｰ　☐病児･病後児保育 ☐その他（　　）
	※市外施設の場合　都道府県：　　市区町村：
	☐継続する ☐継続しない→理由　☐卒園　☐その他（　　）

在園している施設、または入園が決定している施設があれば、名称を記入し、該当する施設等の種別にチェックしてください。

○保育の必要性があり、かつ複数の施設等を併用している場合(例：「認可外施設と一時預かり」等)は以下も記入してください。

施設等の名称	施設等の種別(利用区分)・所在地
	☐認可外施設　☐一時預かり　☐ﾌｧﾐﾘｰ･ｻﾎﾟｰﾄ･ｾﾝﾀｰ　☐その他（　　） ※市外施設の場合　都道府県：　　市区町村：
	☐認可外施設　☐一時預かり　☐ﾌｧﾐﾘｰ･ｻﾎﾟｰﾄ･ｾﾝﾀｰ　☐その他（　　） ※市外施設の場合　都道府県：　　市区町村：

受付日	令和　年　月　日	市使用欄		
教育･保育認定	☐１号　☐２号　☐３号	☐ 標準 ☐ 短時間	認定期間 令和　年　月　日から　年　月　日まで	
利用給付認定	☐新1号　☐新2号　☐新3号	☐ みなし認定	令和　年　月　日から　年　月　日まで	
保育必要理由	☐就労(月64時間以上)　☐妊娠･出産　☐疾病･障がい　☐親族の介護･看護　☐災害復旧 ☐求職活動　☐就学･職業訓練　☐下の子の育休取得中　☐その他（　　）			
☐ 認定却下（理由：　　）				
【備考】 ☐　２号･３号入所申込の保留決定による１号認定入所				