

2号・3号認定  
記入例

- ◆枠内にボールペンでもれなく記入してください
- ◆押印はスタンプ印不可◆児童1名につき1枚記入してください

令和5年1月1日の住所が西条市以外の  
場合、(9月以降は令和6年1月1日の住  
所が西条市以外の場合)マイナンバー(個  
人番号)で確認できる場合は所得課税証明  
書は省略できます。  
マイナンバー(個人番号)の記載がない場合  
は、所得課税証明書が必要です。

ここに記載する方以外が申請手続きさ  
れる場合、委任状が必要となります。  
主たる保護者は生計の中心となってい  
る世帯主をご記入ください。

給付認定申請書  
(園)申込書(令和6年度)

提出する日を記  
入してください。

主たる保護者氏名		西条 太郎		住所		〒793-8601 西条市 明屋敷164番地		R5年 11月	
氏名		西条 太郎		R5年1月1日の住所		▲▲▲市		市区町村	
年齢		令和6年4月1日時点の 年齢を記入してください。		父連絡先		090-0000-1234		母連絡先	
電話番号		090-1111-1234		支給認定番号		(すでに交付済みの場合記入)		障害者手帳等 の有無	
性別		男		年齢		4年 11月 1日生		マイナンバー(個人番号) を記入してください。	
個人番号		123456789012		年齢		(1才)R6年4月1日の年齢		有	
保育の希望の有無(※)		有		保育の希望の有無(※)		無		有の場合は手帳のコピーを添付してください。	
家庭の状況		□ひとり親家庭		□生活保護家庭		□在宅障害児(者)家庭		□その他	

署名・押印を忘れないでください。  
(スタンプ印不可)

年齢は令和6年4月1日時点の  
年齢を記入してください。

マイナンバー(個人番号)を  
記入してください。

有を○で囲んでください。

有の場合は手帳のコピーを添付してください。

ひとり親家庭(母子・父子家庭)、在宅障がい児(者)世帯など該当する所にチェックをしてください。  
その場合、証拠書類のコピーが必要です。該当がない場合は該当なしにチェックをしてください。

申請児童以外の同居している家族等  
全員(※1含む)について記入してください。

年齢は令和6年4月1日時点の年  
齢を記入してください。

氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	勤務先(職業)	学校名等	備考
サイジョウ タロウ 西条 太郎	父	56.1.11	43	(株)〇〇〇〇		
サイジョウ ハナコ 西条 花子	母	59.2.22	40	□□□会社		
サイジョウ サクラ 西条 桜	姉	24.5.5	9	石鎚小学校	4年	
サイジョウ アキオ 西条 秋男	祖父	35.6.6	63	農業		
サイジョウ イチコ 西条 市子	祖母	37.7.7	61	無職		
サイジョウ ジロウ 西条 二郎	兄	14.1.11	21	西条大学	4年	松山市道後123-4

お仕事の方は会社名、職  
業名等を記入。  
未成年等は、学校名、幼  
稚園名・保育所名を記入  
してください。

※1 単身赴任や学生等で申請児童と同居はしていないが、生計を同一にする(常に生活費や学資金の送金が行われている等)方がいる場合は、記入してください。(備考欄に住所を記入)

② 利用を希望する期間  
利用開始日は、原則、希望月の1日からとなります。  
終了日は、就学前の3月31日までを希望の方は2を○で囲んでください。

利用を希望する期間	施設名	第1希望	第2希望	第3希望
令和6年4月1日 から 1.令和 年 月 日 ② 小学校就学前 まで		☆☆☆保育所		
希望理由 (○で囲む)		① 自宅に近い 2. 通勤経路 3. 勤務先に近い 4. きょうだいが入所中 5. その他		

希望する施設については全て記入しなくても構いません。も  
し、希望施設すべてに空きがなく、他に空きのある施設を希  
望された場合は、全員の入所調整が終わってからの調整  
になります。

※入所可能児童数を上回るお申込みがあった場合は、希望する施設に入所できないことがありますのでご承知ください。

③ 保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由 (証明書等添付)	続柄	必要とする理由(該当項目を○で囲みその他は記入)	備考
	父	① 就労(会社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート 自営業 内職 農林漁業 公務員 その他[ ]) 2. 妊娠・出産(予定日 ) 4. 介護、看護等 8. 育児休暇からの復帰	就労等の従事時間 8 時間/1日) 2 1日/1ヶ月)
母	② 1. 就労(会社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート 自営業 内職 農林漁業 公務員 その他[ ]) 2. 妊娠・出産(予定日 ) 4. 介護、看護等 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就労 8. 育児休暇からの復帰 9. その他( )	就労等の従事時間 時間/1日) ( 日/1ヶ月)	
希望する利用時間	利用曜日	利用時間	備考
	月 曜日から 金 曜日まで	8 時 00分から 17 時 30分まで	

児童の父母(保護者)の保育を必要とする理由に該当するものを○で囲んでください。  
別紙「保育所等入所(園)のご案内(令和6年度)」で提出が必要な書類を確認し、この申込書と一緒に提出してください。

※必要とする理由によって、利用可能期間の基準が異なりご希望に添えない場合がありますのでご承知ください。

④ 祖父母の状況

フリガナ氏名		年齢	傷病	勤務	勤務先	住居	備考
父方	祖父	サイジョウ アキオ 西条 秋男	63	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>		
	祖母	サイジョウ イチコ 西条 市子	61	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>		
母方	祖父			有・無	有・無		死別
	祖母	イヨ ナツコ 伊予 夏子	57	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	◆◆◆不動産 今治市〇〇町3丁目2-2	

勤務等の形態による、必要な保育利用曜日と利用時間を記入してください。

祖父母が同居している場合は表面①に記入するため、勤務先・住所は記入は不要です。  
別居の場合は記入してください。

不要です。

◆保護者の方のご記入はここまでです◆

注意事項

- ◆教育・保育給付認定申請書兼入所(園)申込書に記入漏れや押印など不備がないよう確認のうえ提出してください。
- ◆必要書類が不足している場合は、原則受付できませんのでご注意ください。
- ◆入所申込み後に取下げや退職、住所異動、婚姻、離婚などで世帯の状況が変わった場合は、早急に施設または保育・幼稚園課、西部支所市民福祉課までご連絡ください。
- ◆入所後、転職などで就労時間や勤務先等変更があった場合は、変更後の就労証明書を提出してください。
- ◆支給認定証の変更を希望する場合は、認定証と変更理由が確認できる書類を添えて変更申請をしてください。
- ◆年度の途中で「保育を必要とする理由」に該当しなくなったときは、原則退所となります。
- ◆保育料の滞納がある方は、西条市保育料滞納対策実施規程に基づき、地方税の滞納処分の例により処分することがあります。また、利用調整(選考)に影響があります。

※ 教育・保育給付認定(保育の必要性の認定)及び施設への入所について、次の場合がありますのであらかじめご了承くださいませよう願いたします。

- 保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- 希望者が多数いるために希望する施設に入所できない場合
- 保育の実施基準の該当理由により、利用期間の希望に添えない場合

上記の注意事項について、ご不明な点がございましたら下記までお気軽にお問い合わせください。

《お問合せ先》

西条市役所 保育・幼稚園課 認定給付係 0897-52-1337(直通)  
西部支所 市民福祉課 子ども係 0898-64-2700(代表)