

1号認定
記入例（幼稚園部門）

◆太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8年1月1日の住所が西条市以外の場合、（9月以降は令和9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。

西条市長様 教育・保育給付認定申請書		提出する日を記入してください。	
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。			
施設型給付費・地域型保育給付費等		主たる保護者	
住所 〒793-8601 西条市 明屋敷164番地		R8年1月1日の住所 ▲▲▲市	
氏名 西条 太朗		父連絡先：090-0000-1234	
年齢は令和9年4月1日時点の年齢を記入してください。		母連絡先：090-1111-1234	
西条 太朗		支給認定番号	
マイナンバー（個人番号）を記入してください。		障害者手帳等の有無	
西条 市朗		有・無	
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		有・無	
保育の希望の有無（※）（どちらかを○で囲む）		有の場合手帳のコピーを添付してください。	
有：保護者の労働又は疾病等の理由により「保育所等」において保育の利用を希望する（※）		①、②、④に記入	
無：無を○で囲んでください。		①、②、④に記入	
家庭の状況（証明書添付）		□生活保護家庭	
□該当なし		□在宅障害児（者）家庭	
□ひとり親家庭		□その他	

（※）「保育所等」とは、事業所内保育をいふ。幼稚園等は、幼稚園・認定こども園（教育施設）をいふ。
「保育所等」において保育の利用を希望する場合は、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。

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	父	1981.11.1	45	(株)〇〇〇〇		単身赴任中 〇〇県△△市 ◆◆123-4
西条 太朗						
サイジョウ ハナコ	母	1982.2.2	42	□□□会社		
西条 花子						
サイジョウ サクラ	姉	2008.5.5	11	石鎚小学校	6年	
西条 桜						
サイジョウ アキオ	祖父	1956.6.6	66	農業		
西条 秋男						
サイジョウ イチコ	祖母	1957.7.7	64	無職		
西条 市子						
サイジョウ ジロウ	兄	2001.1.1	21	西条大学	4年	松山市道後123-4
西条 二郎						

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）

利用を開始する期間		施設名		第1希望		第2希望		第3希望	
令和9年4月1日		☆☆☆幼稚園							
から		① 自宅に近い 2. 通勤経路		1. 自宅に近い 2. 通勤経路		1. 自宅に近い 2. 通勤経路		1. 自宅に近い 2. 通勤経路	
1. 令和 年 月 日		3. 勤務先に近い		3. 勤務先に近い		3. 勤務先に近い		3. 勤務先に近い	
2. 小学校就学前		4. きょうだいが入所中		4. きょうだいが入所中		4. きょうだいが入所中		4. きょうだいが入所中	
まで		5. その他		5. その他		5. その他		5. その他	

※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・パート・自営業・内職・農林漁業・公務員・その他[])	ご記入不要です	就労等の従事時間 (時間/1日)
		2. 妊娠・出産(予定日・R 年 月 日) 3. 疾病・障害		(日/1ヶ月)
	母	1. 就労(会社員・パート・自営業・内職・農林漁業・公務員・その他[])		就労等の従事時間 (時間/1日)
2. 妊娠・出産(予定日・R 年 月 日) 3. 疾病・障害		(日/1ヶ月)		
希望する利用時間	曜日から 曜日まで		時 分から 時 分まで	備考

※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

※児童と同居している場合は表面①に記入するため勤務先及び住所は記入不要です。

フリガナ氏名		年齢	傷病	就労	勤務先※	祖父母の住所※	備考		
父方	祖父 サイジョウ アキオ 西条 秋男	65	有 ☒ 無 ☐	有 ☒ 無 ☐	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。 勤務先や住所が記入できない場合は、 備考欄に「離別」、「死別」等、記入できない理由を記入してください。				
	祖母 サイジョウ イチコ 西条 市子	63	有 ☒ 無 ☐	有 ☒ 無 ☐					
母方	祖父		有・無	有・無					死別
	祖母 イヨ ナツコ 伊予 夏子	57	有 ☒ 無 ☐	有 ☒ 無 ☐				◆◆◆不動産	今治市〇〇町3丁目2-2

◆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、早急に施設または本庁 保育・幼稚園課、西部支所 福祉課までご連絡ください。
- ◆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。
- ◆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。(過去分、きょうだい分含む)

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合せください。

《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 福祉課 こども・福祉係 0898-64-2700(代表)