

教育・保育給付認定申請書兼保育利用申請書 (令和8年度用)

(提出先)
川越市長

代表者(主たる生計者)の氏名を記入して下さい。
※代表者の個人番号確認書類の提示が必要になります。

(西暦) 2025年10月3日

氏名 カワゴエ 太郎
この申請書を提出する日を記入して下さい。

保護者氏名 川越 太郎
生年月日(西暦) 1993年7月7日 子どもの続柄 父

次のとおり施設型給付費等に係る教育・保育給付認定及び保育の利用を申請します。有の場合はコピーを添付して下さい。

フリガナ	氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無	個人番号
カワゴエ	イチロウ	西暦 2024年10月10日	男・女	有・無	〇〇〇〇××××△△△△
川越	一郎				

不備や確認の電話をする場合がございますので、必ずつながる電話番号を記載願います。
【保育課049-224-5827】を事前登録願います。

申請児童の個人番号(マイナンバー)を記入して下さい。

保護者の住所及び連絡先	父携帯	母携帯	自宅	メールアドレス
例: 令和8年4月1日入園の場合、利用希望開始日の4月1日時点で3歳を迎えていない→3号認定	090 - 〇〇〇〇 △△△△	090 - △△△△ - 〇〇〇〇	049 - □□□ - 〇〇〇〇	××××××@×××××.co.jp

申請する認定区分	2号認定(利用希望開始日において満3歳以上の場合)	3号認定(利用希望開始日において満3歳未満の場合)
	☐	☒

子どもの世帯員	氏名	続柄	生年月日	職業・学歴等	個人番号
川越 太郎	父	西暦 1993年7月7日	会社員	〇〇〇〇××××	
カワゴエ ハナコ	母	西暦 1994年8月8日	パート	△△△△××××〇〇〇〇	
川越 花子	姉	西暦 2022年9月9日	〇〇保育園	世帯員全員の個人番号(マイナンバー)を記入して下さい。	
カワゴエ タカコ	姉	西暦 2022年9月9日	〇〇保育園		
川越 太花子	姉	西暦 2022年9月9日	〇〇保育園		
カワゴエ トキスケ	祖父	西暦 1963年1月1日			
川越 時助	祖父	西暦 1963年1月1日			
カワゴエ カネヨ	祖母	西暦 1964年2月2日			
川越 鐘代	祖母	西暦 1964年2月2日			

②利用を希望する期間及び施設(事業者)の名称

利用を希望する期間(西暦)	2026年4月1日から	就学前まで
希望順位	施設コード	施設名
第1希望	1234567	〇〇保育園
第2希望	1357911	△△保育園
第3希望	1123581	××保育園
第4希望	1357111	□□保育園
第5希望		

・7桁の施設コードを必ず記入してください。
・施設コードは別紙「川越市保育施設コード一覧」に記載してあります。
・入園年齢をよく確認してください。お子さんの月齢が満たしていない施設については、入所審査の対象外となります。
・希望施設は送迎できる範囲内で、入所を希望する順にご記入ください。
・11か所以上希望する場合は、A4用紙をご用意いただき、希望順と施設コードと施設名を記入して添付してください(様式は任意です)。

- 【記載方法】
- 施設コードは別紙「川越市保育施設コード一覧」に記載してある施設コードを記載してください。
 - 川越市外の施設を希望する場合は、施設コードは記載せず、施設名に「〇〇保育園(〇〇市)」とご記入ください。

第11希望以上(有・無)
→有の場合は、A4用紙をご用意いただき、希望順と施設コードと施設名を記入して添付してください(様式は任意です)。

※こちらは職員が使用しますので、未記入のまま、ご提出ください。

(裏面につづく)

③ひとり親世帯等の状況

生活保護の状況	☐ 生活保護世帯	年 月 日保護開始
ひとり親	生活保護を受給中の場合は受給者証のコピーを添付して下さい。	年 月 日から
利用者負担額の軽減に係る世帯員（申請に係る子どもを含む。）の状況	軽減適用事由	A：身体障害者手帳の交付を受けている。 B：療育手帳の交付を受けている。 C：精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている。 D：特別児童扶養手当の支給対象児童である。 E：障害基礎年金等の受給者である。

④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	続柄	必要とする理由ひとつにチェックをして下さい。	利用を必要とする理由
父	☒ 就労	☐ 疾病・障害	☐ 介護・看護
	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 災害復旧 ☐ その他（ 妊娠・出産で入所した場合は産後8週にかかる月で退園となります。
母	☒ 就労	☐ 疾病・障害	☐ 介護・看護 ☐ 妊娠・出産→予定日
	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 災害復旧 ☐ その他（ ）
利用を希望する曜日及び時間	曜日	時間	
	月・火・水・木・金・土	8時 30分から 18時 00分まで	

⑤保育必要量の希望について

月120時間以上の就労・就学、出産、災害復旧、虐待・上記と異なる時間を希望する場合は、希望する理由も記入して下さい。

☒ 標準時間保育希望	希望する理由	主な送迎者に☑して下さい。
☐ 短時間保育希望	父、母、子の世帯であれば、父・母それぞれの名前をご本人がご記入ください。同居する祖父母や、18歳以上の同居人がいる場合は、その方も含めてご本人がご記入ください。	☐ 父 ☒ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）

⑥税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費、特例施設型給付費、地域型保稅に関する情報（同一世帯員及び同居者のものを）及びこれらの情報に基づき決定した利用者負担額に同意します。

氏名 川越 太郎	（続柄： 父 ）	氏名 川越 花子	（続柄： 母 ）
氏名 川越 時助	（続柄： 祖父 ）	氏名 川越 鍾代	（続柄： 祖母 ）

※保護者及び申込児童と同居している祖父母、18歳以上の同居人全員の自署が必要です。

⑦審査方法について

※【就労事由で保育の利用を希望する場合で、現在育児休業を取得中の場合のみ】次のいずれかにチェックをしてください。

☒ 【①】 直ちに復職を希望	必ずご確認ください □ 「【①】直ちに復職を希望」を選択した方から、優先的に入所調整します。 □ 「【①】直ちに復職を希望」を選択した方の入所調整を行ったうえで、希望施設に空きがある場合には、「【②】希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許可できる。」を選択した方の入所調整を行います。 □ 【②】を選択した場合でも、希望施設に空きがある場合には入所内定します（必ず入所内定）。また、希望した園に内定したうえで辞退された場合は、一度申請を取下げ後、新たに申請書を用意して申し込む必要があります。	
☐ 【②】 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許可できる。	就労事由で保育の利用を希望する場合で、現在育児休業を取得中の場合のみ、選択していただく項目です。注意事項をよくご確認のうえ、ご記入ください。 ※選択がない場合は、「【①】直ちに復職を希望」するものとして、審査を実施いたします。	

⑧【複数の児童を同時に申請している場合のみ】次のいずれかにチェックをしてください ※転園や別の月で申請している児童含む

Q 兄弟姉妹が同時に申請する場合の入所条件について、次の中から選択してください。 ※詳しくは入園の手引きP9・P10参照	
☐ ①同月同園	同じ月・同じ園に入園できる場合のみ入園する（※同月・同園に入園できなければ全員保留）
☐ ②同月別園	同じ月に入園できるなら別々の園でも入園する（同園優先）（※一人でも入所できる園があれば全員保留）
☐ ③同月別園	同じ月に入園できるなら別々の園でも入園する（順位優先）（※一人でも入所できる園があれば全員保留）
☐ ④別月別園	別の月・別の園でも入園する（同園優先）（※一人でも入所できる園があれば入園する）
☐ ⑤別月別園	別の月・別の園でも入園する（順位優先）（※一人でも入所できる園があれば入園する）

⑨【希望者のみ】送迎保育事業について、下記Q1～3を記入して下さい

※事前に保育ステーションで面接を受け、面接時に「川越市保育ステーション利用申請書」を提出して下さい。対象外の施設は「川越市保育施設コード一覧」の☆マークがある施設です。送迎保育事業は、対象施設に限り実施します。

Q1 対象施設を確認し、施設名を記入してください。	希望の対象施設
	東コース（施設名： ☐ ☐ 保育園 ） 西コース（施設名： ☐ ☐ ）
Q2 ☐ 送迎保育事業が不決定でも、対象施設の利用を希望する。 ☒ 送迎保育事業が不決定の場合、対象施設の利用を希望しない。	
Q3 ☒ 送迎保育事業の面接を行った。 ☐ 送迎保育事業の面接は予約済み。	

※こちらは職員が使用しますので、未記入のまま、ご提出ください。