記載例（給付認定申請書 兼 利用申込書）

※修正箇所があった場合は、
二重線を引き記載者の訂正印で修正してください。

～1号認定～
幼稚園・認定こども園（教育利用）

（1 ページ目）

◎申請日
希望園への提出日を
記載してください。

令和 XX 年 XX 月 XX 日

◎申請者氏名
父または母、どちらでも構いません。
また、申請者は「マイナンバー記入用紙」に番号確認書類、身元確認書類の写しを添付してください。

申請者氏名 長野 優子

1. 申請児童、利用開始希望日

（ふりがな）氏名	生年月日、年齢 （年齢は R8. 4. 1 現在）	性別	障害者手帳等の有無	施設利用（入園）経験 （「有」の場合、その利用期間と利用施設名）
ながの しん 長野 慎	令和 4 年 4 月 20 日生 （ 3 ） 歳	男・女	有 無	☒ 無 ☐ 有 期間：__年__月～__年__月 施設名：_____
利用開始希望日	令和 8 年 4 月 1 日 から			

◎施設利用（入園）経験
入園経験がある場合のみ記入ください。
一時預かりやこども誰でも通園制度等の利用経験は記入不要です。

2. 住所と世帯の状況

◎転居予定先住所
転居予定がある場合は記入してください。
市内から市内へ転居予定の場合も記載が必要です。

申請時点住所	〒380-8512 長野市大字鶴賀緑町 1613 番地			
（利用開始前に転居予定がある場合） 転居予定先住所	〒380-8512 長野市大字鶴賀緑町 XXXX 番地			
（ふりがな）氏名	生年月日、年齢 （年齢は R8. 4. 1 現在）	児童との続柄	障害者手帳等の有無	◎通勤時間 希望園から就労先までの通勤時間（片道）を記載してください。父または母が別居の場合、記載は不要です。
ながの まさき 長野 政樹	57 年 5 月 1 日生 （ 43 ） 歳	父	有 無	通勤時間 __ 分（園～就労先の片道） 同居 別居
ながの ゆうこ 長野 優子	61 年 1 月 22 日生 （ 40 ） 歳	母	有 無	（株）SAIMARU 通勤時間 20 分（園～就労先の片道） 同居 別居
ながの るい 長野 るい	26 年 8 月 8 日生 （ 11 ） 歳	姉	有 無	サイまる小学校
ながの じゅり 長野 樹里	大昭 6 年 6 月 平成 （ ） 歳			サイまるこども園（申込中）
世帯の状況	☐ ひとり親世帯 理由： ☐ 離婚 ☐ 離婚調停中 ☐ その他（_____） 児童扶養手当受給： ☐ 有 ☐ 手続中 ☐ 無（ ☐ 対象外 ☐ 未手続） ☐ 生活保護世帯 ☐ 生計中心者の失業等 ☒ 育児休業中または育児休業明け ☒ 兄弟姉妹が同一の保育所等を希望 ☐ その他（_____）			

3. 同居以外の兄弟

（ふりがな）氏名	生年月日、年齢 （年齢は R8. 4. 1 現在）	児童との続柄	会社名、学校（園）名等 （利用希望期間初日時点）	居住地
ながの ななせ 長野 七星	平成 17 年 6 月 6 日生 令和 （ 20 ） 歳	兄	サイ雨大学	静岡県 島田 市区町村

5. 住所の状況 (※現在の住所が長野市の場合も記入してください。)

	父	母
I 令和7年1月1日現在の住所	神奈川 <small>都道府県</small> 横浜 <small>市区町村</small>	長野 <small>都道府県</small> 長野 <small>市区町村</small>
II 令和8年1月1日現在の住所(予定)	☐ 同上 ☒ 上記以外: 千葉 <small>都道府県</small> 柏 <small>市区町村</small>	☒ 同上 ☐ 上記以外: _____ <small>都道府県</small> _____ <small>市区町村</small>
III 利用申し込み後の転居予定	☐ 無 ☒ 長野市内へ R8年4月頃転居予定 ☐ _____ <small>市区町村</small> へ _____年____月頃転居予定	☒ 無 ☐ 長野市内へ _____年____月頃転居予定 ☐ _____ <small>市区町村</small> へ _____年____月頃転居予定

◎利用を希望する形態

A: 保育を必要とする理由が父母どちらかにない。
(1号または新1号認定を希望する。)

B: 保育を必要とする理由が父母ともにあり、
預かり保育を利用する。
(新2・3号認定を希望する。)

▶詳しくは、「利用のご案内(教育)」9ページをご覧ください。

6. 利用を希望する形態

利用を希望する形態	☒ A どちらか	幼稚園・認定こども園(教育利用)	預かり保育の無償化を受けない (9保育の必要理由 父母どちらかなし)	14を記入 (施設から指示があった場合は7も記入)
	☒ B		預かり保育の無償化を受ける (9保育の必要理由 父母いずれもあり)	9、14を記入 (施設から指示があった場合は7も記入)
	☐ C	保育所・認定こども園(保育利用)・地域型保育事業		7~11、育休復帰を理由の場合は12、きょうだい同時申込の場合13を記入
	☐ D	企業主導型保育事業・認可外保育施設等		9、14を記入
	☐ E	こども誰でも通園制度		7、14を記入

7. 申請児童の心身発達及びアレルギーについて

児童の心身発達・疾患	疾患や発達等で受診や相談をしている病院、施設、児童発達支援センター等がありますか ☒ 無 ☐ 有(「有」の場合は以下にその内容を記入してください。)	
	・病院、施設、児童発達支援センター名 [_____] ・現在の状況 [_____ か月(または _____ 週間)]	
	医療的ケア	☒ 無 ☐ 有(「有」の場合は _____ ください。)
	1. 痰の吸引 2. 経管栄養 3. 導尿 4. 酸素吸入 5. 血糖管理 6. その他 [_____]	
	心配なことはありますか ☒ 無 ☐ 有(「有」の場合は以下の該当する番号に○をして、その内容を記入してください。)	
	1. 運動面 2. 情緒面 3. ことばの発達 4. 対人面 5. 身体面 6. 医療的ケア 7. その他 [_____]	
内容 [_____]		
アレルギー	☐ 無 ☒ 有(「有」の場合は以下にその内容を記入してください。)	
	アレルギーの原因はなんですか	☒ 食べ物 食品名 [卵] アレルギー除去食の提供 ☐ 不要 ☒ 必要 ☐ ハウスダスト ☐ 花粉 ☐ その他 [_____]
	かかりつけの病院	病院名 [サイまる小児科]

◎申請児童の心身発達及びアレルギーについて
利用(希望)施設からの指示があった場合は
記入が必要です。

◎保育を必要とする理由

6.利用を希望する形態 で「B」を選択した場合、記入が必要です。

9. 保育を必要とする理由 (※保育の認定を受ける場合は、父母のいずれも保育を必要とする理由が必要となります。)

理由	就労	妊娠出産	疾病障害	看護介護	災害復興	求職活動	就学	虐待やDVのおそれ	その他
父	☒		☐						
母	☒	☐							

14. 利用をしている(予定を含む)施設(園)名

利用(予定)施設(園)名	サイまるこども園
--------------	----------