

令和8年度入園申込書

(兼施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書・兼現況届出書)

[☐新規・☐変更]

年 月 日

江北町長 様
江北町教育委員会 教育長 様

(保護者氏名)

印

次のとおり、特定教育・保育施設または地域型保育事業所への入園を希望しますので、関係書類を添えて申し込みます。
また、あわせて施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名		生年月日	年 齢	性 別	障害者手帳 の有無
			年 月 日	歳 (令和8年4月1日現在)	☐ 男・ ☐ 女	☐ 有・ ☐ 無
保護者住所	江北町大字 (地区名)					
連 絡 先	自 宅	- -	緊急連絡先	- -	認定者番号*	
	父の携帯	- -	母の携帯	- -		
保育の希望 の有無	☐ 有	保護者の就労等の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む）				
	☐ 無	幼稚園等の利用を希望する場合（保育園等と併願の場合を除く）				
入園希望施設	☐ 幼稚園 ☐ 保育園 ☐ 認定こども園（ ☐ 教育部分・ ☐ 保育部分）					
	☐ 地域型保育事業所（ ☐ 小規模保育・ ☐ 家庭的保育・ ☐ 居宅訪問型保育・ ☐ 事業所内保育）					

①世帯の状況 父母（別居も含む）及び同住所に住んでいる人全員について、記載してください。

氏 名	児童との 続柄	生年月日	性 別	勤務先又は 学校名等	市町村民税 課税の有無	備 考
		年 月 日	☐ 男・ ☐ 女		☐ 有・ ☐ 無	
		年 月 日	☐ 男・ ☐ 女		☐ 有・ ☐ 無	
		年 月 日	☐ 男・ ☐ 女		☐ 有・ ☐ 無	
		年 月 日	☐ 男・ ☐ 女		☐ 有・ ☐ 無	
		年 月 日	☐ 男・ ☐ 女		☐ 有・ ☐ 無	
		年 月 日	☐ 男・ ☐ 女		☐ 有・ ☐ 無	
家庭の状況		☐ ひとり親世帯 ☐ 障害児又は障害者同居世帯（氏名）				
生活保護の適用の有無		☐ 適用なし ☐ 適用あり（年 月 日保護開始）				
過去2年以内に 住所を変更した場合	続柄 父	（年 月 日移転）	旧住所	市・郡	町	
	マイナンバー	（				
	続柄 母	（年 月 日移転）	旧住所	市・郡	町	
	マイナンバー	（				

※別居の父母の場合は、備考欄に住所とマイナンバーを記載してください。その他、特に配慮が必要な内容があれば記載してください。
※生年月日は、和暦でご記入ください。
※過去2年以内に住所変更した場合にマイナンバーをご記入ください

②利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
利用を希望する 施設（事業者）名 及び希望の理由	利用希望の優先順に記載してください。				
	第1希望	(理由)			
	第2希望	(理由)			
	第3希望	(理由)			
	第4希望	(理由)			
	第5希望	(理由)			

③保育の利用を必要とする理由など

※保護者の就労等の理由により、保育園などで保育の利用を希望する場合に記載してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	☐ 就労（ひと月あたりの就労時間約 時間） ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・負傷・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ その他（ ）	
	母	☐ 就労（ひと月あたりの就労時間約 時間） ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・負傷・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ その他（ ）	
		☐ 就労（ひと月あたりの就労時間約 時間） ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・負傷・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ その他（ ）	
		☐ 就労（ひと月あたりの就労時間約 時間） ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・負傷・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ その他（ ）	
希望する利用時間	利用したい曜日		利用したい時間(参考)
	月・火・水・木・金・土		時から 時まで

◇メモ欄

年月日	児童との続柄	来庁電話	対応職員	内容

記入例

令和 8 年度 入園申込書
給付費等支給認定申請書・兼現況届出

世帯主又は生計を維持している方の氏名を記入・押印してください。

変更

2日

江北町長 様
江北町教育委員会 教育長 様

（名） 江北 A郎 （印）

次のとおり、特定教育・保育施設または地域型
また、あわせて施設型給付費・地域型保育給付

令和8年4月1日現在の年齢
を記入してください。

で、関係書類を添えて申し込みます。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	生年月日	年 齢	性 別	障害者手帳 の有無
	こうぼく E太 江北 E太	〇〇年〇〇月〇〇日	〇 歳 (令和8年4月1日現在)	☒ 男・ ☐ 女	☐ 有・ ☒ 無
保護者住所	江北町大字 山口〇〇番地 〇〇アパート〇号室 (地区名 〇〇)				
連 絡 先	自 宅	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	緊急連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	認定者番号*
	父の携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	母の携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	記入不要です。
保育の希望 の有無	☒ 有	保護者の就労等の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む）			
	☐ 無	幼稚園等の利用を希望する場合（保育園等と併願の場合を除く）			
入園希望施設	☐ 幼稚園 ☒ 保育園 ☒ 認定こども園（ ☐ 教育部分・ ☒ 保育部分）				
	☒ 地域型保育事業所（ ☒ 小規模保育・ ☐ 家庭的保育・ ☐ 居宅訪問型保育・ ☐ 事業所内保育）				

①世帯の状況

父母（別居も含む）及び同居所に住

氏 名	児童との 続柄	生年月日	性 別	勤務先又は 学校名等		
江北 A郎	父	〇〇年 〇〇月 〇〇日	☒ 男・ ☐ 女	〇〇株式会社		
江北 B子	母	〇〇年 〇〇月 〇〇日	☐ 男・ ☒ 女	株式会社〇〇	☒ 有・ ☐ 無	
江北 C美	姉	〇〇年 〇〇月 〇〇日	☐ 男・ ☒ 女	江北中学校〇年生	☐ 有・ ☒ 無	
江北 D一	兄	〇〇年 〇〇月 〇〇日	☒ 男・ ☐ 女	江北小学校〇年生	☐ 有・ ☒ 無	
江北 F代	祖母	〇〇年 〇〇月 〇〇日	☐ 男・ ☒ 女	なし	☐ 有・ ☒ 無	
		年 月 日	☐ 男・ ☐ 女		☐ 有・ ☐ 無	
家庭の状況		☐ ひとり親世帯 ☒ 障害児又は障害者同居世帯（氏名 江北 F代）				
生活保護の適用の有無		☒ 適用なし ☐ 適用あり（ 年 月 日保護開始）				
過去2年以内に 住所を変更した場合		続柄 父（ 〇〇年〇〇月〇〇日移転）	旧住所	〇〇 市・郡	〇〇 町	
		マイナンバー（ 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ）				
		続柄 母（ 〇〇年〇〇月〇〇日移転）	旧住所	〇〇 市・郡	〇〇 町	
		マイナンバー（ 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ）				

父母及び同じ住所に住んでいる方を全員記入してください。

令和7年1月2日以降、江北町に
転入された方は、前住所地やマイ
ナンバーを記入してください。

を記載してください。その他、特に配慮が必要な内容があれば記載してください。
判定に必要なため、小学生の場合は、学年についても記入してください。
ご記入ください

新規申込の方は、可能な限り
第5希望まで記入してください。

②利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和8年4月1日 から 令和 5月31日 まで	
利用を希望する 施設（事業者）名 及び希望の理由	利用希望の優先順に記載してください。	
	第1希望	〇〇保育園 (理由) 兄弟が通っているため
	第2希望	〇〇こども園 (理由) 自宅から近いため
	第3希望	認定こども園〇〇 (理由) 自宅から近いため
	第4希望	〇〇幼稚園 (理由) 通勤途中のため
	第5希望	保育所〇〇 (理由) 通勤途中のため

*欄は、記載不要です。

（裏面も記載してください）

③保育の利用を必要とする理由など

※保護者の就労等の理由により、保育園などで保育の利用を希望する場合に記載し

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	
	父	☒ 就労（ひと月あたりの就労時間約 160 時間） ☐ 疾病・負傷・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ その他（ ）	
	母	☒ 就労（ひと月あたりの就労時間約 120 時間） ☐ 疾病・負傷・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ その他（ ）	
		☐ 就労（ひと月あたりの就労時間約 時間） ☐ 疾病・負傷・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ その他（ ）	
		☐ 就労（ひと月あたりの就労時間約 時間） ☐ 疾病・負傷・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ その他（ ）	
希望する利用時間	利用したい曜日		利用したい時間(参考)
	月・火・水・木・金・土		時から 時まで

保育を必要とする理由をチェックしてください。
(就労の場合、月の就労時間も記入してください。)

◇メモ欄

年月日	児童との続柄	来庁電話	対応職員	メモ欄

メモ欄には、なにも記入しないでください。