

申込記載補助(保育所)

保護者氏名

豊郷町教育委員会教育長 様

**令和9年4月1日現在の
満年齢を記載**

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園、児童養育施設、児童福祉施設、児童発達支援センター、児童発達支援事業所、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）

※「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園、児童福祉施設、児童発達支援センター、児童発達支援事業所、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）

※「有」を○で囲んだ場合は①～④に必要事項を記入してください。

マイナンバーの記載については、令和8年1月1日時点で豊郷町には住民登録がなかった方のみ

**マイナンバーの記載については、
令和8年1月1日時点で豊郷町
に住民登録がなかった方のみ**

保護者および家族（同一生計、同番地、同敷地）すべてについて、令和9年4月1日現在の時点の内容で記載

利用を希望する日を記載
通常は令和9年4月1日、育
児休業あけからの入所を希望
する場合はその月の初日を記

令和10年3月31日と記載

○ 「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。＊印の欄は町記載欄ですので、記入する必要はありません。

○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

③保育の利用を必要とする理由等
※ 保護者の労働または疾病等の理由を具体的に記載してください。

表の保育の利用を必要とする理由を具体的に記載通勤時間も併せて記載

保育の利用を必要とする理由	続柄	☐ 就労 ☐ 妊娠 ☐ 就学 ☐ その他 (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	備考
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☐ 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	月 火 水 木 金 土		時 分から 時 分まで

④情報

平均的な利用希望曜日、時間を記載
土曜日に勤務がない場合は平日のみの利用希望としてください。

- ・施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報(同一世帯者を含む。)および世帯情報を閲覧すること。
- ・閲覧情報等に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に提示すること。
- ・申請児童の情報等について、関係機関に提供することおよび提供を依頼すること。

豊郷町長 様
豊郷町教育委員会教育長 様

表と同じ方の名前を記入

月 日

保護者氏名

* 豊郷町記載欄 以下記載不要です。

受付年月日	令和 年 月 日	
認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由) 〔 ☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型〕		自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設(事業者)名		
〔 ☐ 認定こども園(☐ 連 ☐ 幼(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保(☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型(☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事)〕		
備考		