

（宛先）大洲市長 様
施設管理者 様

令和8年度
教育・保育給付認定（現況）申請書
兼入所（園）申込書

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

子ども・子育て支援法第20条に基づく教育給付認定及び特定教育・保育施設等の利用について申請します。また、認定に必要な課税情報、世帯情報の閲覧及び利用者負担額を特定教育・保育施設等に提示することに同意します。なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、利用を解除されても異議はありません。

申請される方の自署

提出する日を記入

保護者（者）氏名
（自署）

大洲 花子

番号確認	☐ 個人番号カード ☐ 住民票 ☐ その他（ ）	
本人又は代理人確認	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ その他（ ）	
確認日	・	確認者
新規・継続・転園		
現在の利用施設名		
申込日	令和7年12月5日	

児童の氏名	フリガナ 氏 名	オオズ タロウ 大洲 太郎	生年月日	令和6年5月15日 （令和8年4月1日時点の年齢 1歳）	性別	男・女
個人番号	1234 5678 9876 5432					
居住地	〒795 - 0012 大洲市大洲690番地1					
保護者	フリガナ 氏 名	オオズ トミオ 大洲 富雄	生年月日	昭和8年7月7日 平成	児童との続柄	父
個人番号	9999 8798 1234 5678					
令和7年1月1日現在の住所	父	☐ 大洲市内 ☒ 大洲市外 （愛媛県 内子町 市・区・町・村）				
	母	☐ 大洲市内 ☒ 大洲市外 （愛媛県 内子町 市・区・町・村）				
保育所籍の場合「有」に○	父	☒ 大洲市内 ☐ 大洲市外 （ 県 市・区・町・村）				
	母	☒ 大洲市内 ☐ 大洲市外 （ 県 市・区・町・村）				
保育の希望の有無（○で囲む）	有	保護者の労働又は疾病等の理由により保育の利用を希望する場合[2,3号] →①～⑤、間に記入				
	無	幼稚園、こども園（幼稚園籍）の利用を希望をする場合[1号] →①、③、⑤に記入				

①世帯の状況（申請児童以外の同住所の家族等を記入してください。）

※申請時点での状況を記入

	フリガナ 氏 名	続柄	個人番号 生年月日	年齢	就労・通学・通園先 又は単身赴任先の名称	要介護認定又は障害者手帳
保護者	1 オオズ トミオ 大洲 富雄	父	※上記に記入した保護者		29 大洲システム会社	☐ 有
	2 オオズ ハナコ 大洲 花子	母	個人番号 昭和 平成 5555 4444 3333 2222 7年7月8日	30	肱川病院	☐ 有
保護者以外の同居の家族等	3 オオズ ユウタ 大洲 優太	兄	平成 昭和 令和 大正 26年5月8日	11	大洲小学校	☐ 有
	4 オオズ カンタ 大洲 寛太	祖父	平成 昭和 令和 大正 40年6月6日	60	長肱工業(株)	☐ 有
	5 オオズ ヨシコ 大洲 善子	祖母	平成 昭和 令和 大正 43年12月1日	56	大河薬局	☐ 有
	6		平成 昭和 令和 大正	年 月 日		☐ 有
生活保護適用の有無		☐ 有（ 年 月 日から適用） ☒ 無				
ひとり親家庭等証明の有無		☐ 有（児童扶養手当受給者証・ひとり親家庭医療費受給者証・その他） ☒ 無				

同居、同一敷地内に住んでいる場合は、上欄①に詳細を記入してください。

②祖父母の状況

※同居の場合は、住所記入不要

	氏 名	年齢	就労	居元	申込児童と同居・別居の別及び住所
父方	祖父 大洲 寛太		有・無	同居・別居	同居・別居
	祖母 大洲 善子		有・無	同居・別居	同居・別居
母方	祖父 離別		有・無	同居・別居	同居・別居
	祖母 長浜 幸子	66	有・無	同居・別居	同居・別居 内子町内子123-45

③利用を希望する期間

入所(園)は原則1日から

利用を希望する期間	施設名	左記の施設を希望する理由
令和 8 年 4 月 1 日	第1希望 大洲こども園	☒ 自宅に近い ☐ 勤務先に近い ☐ 通勤経路 ☐ きょうだいが入所中 ☐ その他 ()
☒ 小学校入学まで	第2希望 喜多保育所	☐ 自宅に近い ☐ 勤務先に近い ☒ 通勤経路 ☐ きょうだいが入所中 ☐ その他 ()
☐ 令和 年 月 日	第3希望 ○○保育園	☐ 自宅に近い ☐ 勤務先に近い ☒ 通勤経路 ☐ きょうだいが入所中 ☐ その他 ()
利用を希望する曜日	☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☒ 土	利用を希望する時間
		平日 8 : 00 から 18 : 30 まで 土曜日 8 : 00 から 12 : 00 まで

④保育を必要とする理由等

(☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 / ☐ 教育標準 ☐ 保育標準 ☐ 短)

理由	母親の状況	父親の状況
該当する□に✓	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護、看護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ その他 ()	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護、看護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ その他 ()
※上記で✓した欄に記入してください。		
就労	就労種別 ☒ 居宅外労働 ☐ 自営⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ 農業・漁業	就労種別 ☒ 居宅外労働 ☐ 自営⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ 農業・漁業
	通勤手段・時間 通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・JR・その他 () 通勤時間 約 15 分 (往復時間を記入して下さい。)	通勤手段・時間 通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・JR・その他 () 通勤時間 約 15 分 (往復時間を記入して下さい。)
妊娠・出産(申請時点)	☒ 有 (出産予定日) 8 年 8 月 1 日 育児休業を取得する予定 ☒ 有 ☐ 無	育児休業を取得する予定 ☐ 有 ☒ 無
疾病・障がい等	(疾病・障がい名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	(疾病・障がい名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無
介護・看護	被介護者名 (児童との続柄:)	(児童との続柄:)
	傷病・障がい名 手帳の種類・等級	
受診等の状況	☐ 入院中 ☐ 通院(月・週 回) 施設名 ()	☐ 入院中 ☐ 通院(月・週 回) 施設名 ()
災害復旧	災害の状況:	災害の状況:
求職活動等	活動の内容:	活動の内容:
就学	通学手段・時間 通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・JR・その他 () 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)	通学手段・時間 通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・JR・その他 () 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)
	学校名	
期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日	令和 年 月 日から令和 年 月 日

⑤対象となる児童の状況(現状)

※該当する番号等に○をつけてください。

現在の状況	1 家にいる(保育をしている人 続柄: 母)	健康状態	良・否(病気名等)
	2 一時預かりを利用 (利用施設 大洲乳児保育所 月平均利用日数 5 日)		障がい 無・有
	3 保育所、幼稚園等の教育・保育施設に在籍 (施設名:)		身体障害者手帳 無・有
	4 認可外保育所等に在籍(施設名:)		療育手帳 無・有
			障がい名 相談・治療機関名 () アレルギー (不明・無・有) (内容)

※新規申請の場合のみ記入

問 該当する場合、それぞれ1つに○をつけてください。

- ①きょうだいで利用を希望する場合、
☐ きょうだいと同じ保育施設が利用できるまで待つ。
☐ きょうだいで異なる保育施設等でも利用しない。
- ②希望する月から利用できない場合、(通知 要・不要)
☒ 入所(園)できるまで待つ。
☐ 今回の申込みを取り下げる。
- ③希望する上記の施設が利用できない場合、
☐ 希望施設以外は入所(園)を希望しない。

保育所等に入れないという証明が必要な場合は「要」に○をつけてください

※施設記載欄(施設・事業者を経由して提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日
施設(事業者)名	