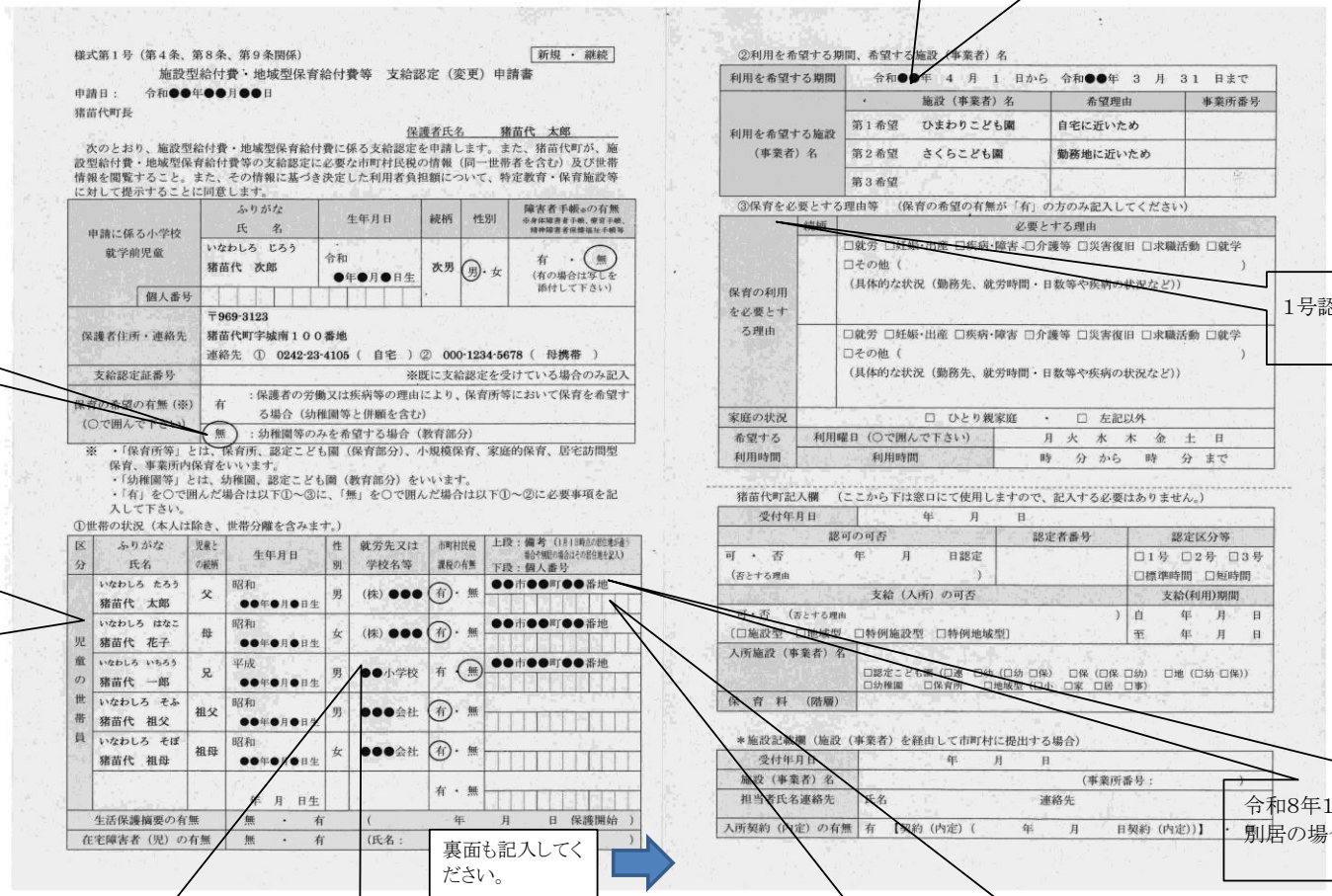
1号認定の記入例

（3歳以上でこども園の午前8時30分から午後2時00分までの利用を希望する場合）

※提出書類の記入は黒のボールペンでお願いします。鉛筆や消せるボールペンは使用しないでください。



様式第１号（第４条、第８条、第９条関係）　新規 ・ 継続

施設型給付費・地域型保育給付費等　支給認定（変更）申請書

申請日：　令和●●年●●月●●日

猪苗代町長

保護者氏名　猪苗代　太郎

次のとおり、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。また、猪苗代町が、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

	ふりがな 氏名	生年月日	続柄	性別	障害者手帳※の有無 ※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等
申請に係る小学校就学前児童	いなわしろ じろう 猪苗代 次郎	令和 ●年●月●日生	次男	(男)・女	有 ・ (無) （有の場合は写しを添付して下さい）
	個人番号				
保護者住所・連絡先	〒969-3123 猪苗代町字城南１００番地 連絡先 ① 0242-23-4105（自宅）② 000-1234-5678（母携帯）				
支給認定証番号	※既に支給認定を受けている場合のみ記入				
保育の希望の有無（※）（○で囲んで下さい）	有	：保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育を希望する場合（幼稚園等と併願を含む）			
	(無)	：幼稚園等のみを希望する場合（教育部分）			

※ ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
・「有」を○で囲んだ場合は以下①～③に、「無」を○で囲んだ場合は以下①～②に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況（本人は除き、世帯分離を含みます。）

区分	ふりがな 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	就労先又は学校名等	市町村民税課税の有無	上段：備考（1月1日時点の居住地が違う場合や別居の場合はその居住地を記入） 下段：個人番号
児童の世帯員	いなわしろ たろう 猪苗代 太郎	父	昭和 ●●年●月●日生	男	(株)●●●	(有)・無	●●市●●町●●番地
	いなわしろ はなこ 猪苗代 花子	母	昭和 ●●年●月●日生	女	(株)●●●	(有)・無	●●市●●町●●番地
	いなわしろ いちろう 猪苗代 一郎	兄	平成 ●●年●月●日生	男	●●小学校	有・(無)	●●市●●町●●番地
	いなわしろ そふ 猪苗代 祖父	祖父	昭和 ●●年●月●日生	男	●●●会社	(有)・無	
	いなわしろ そぼ 猪苗代 祖母	祖母	昭和 ●●年●月●日生	女	●●●会社	(有)・無	
			年 月 日生			有・無	
生活保護摘要の有無	無 ・ 有				（ 年 月 日 保護開始 ）		
在宅障害者（児）の有無	無 ・ 有				（氏名： ）		

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●●年 4 月 1 日から 令和●●年 3 月 31 日まで			
利用を希望する施設（事業者）名	・	施設（事業者）名	希望理由	事業所番号
	第１希望	ひまわりこども園	自宅に近いため	
	第２希望	さくらこども園	勤務地に近いため	
	第３希望			

③保育を必要とする理由等　（保育の希望の有無が「有」の方のみ記入してください）

	続柄	必要とする理由
保育の利用を必要とする理由		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □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））
		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □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（○で囲んで下さい）	月 火 水 木 金 土 日
	利用時間	時 分 から 時 分 まで

猪苗代町記入欄　（ここから下は窓口にて使用しますので、記入する必要はありません。）

受付年月日	年 月 日		
認可の可否		認定者番号	認定区分等
可 ・ 否 年 月 日認定 （否とする理由 ）			□１号 □２号 □３号 □標準時間 □短時間
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）		
保 育 料 （階層）			

＊施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	（事業所番号： ）
担当者氏名連絡先	氏名 連絡先
入所契約（内定）の有無	有 【契約（内定）（ 年 月 日契約（内定））】 ・ 無

小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入してください。

1号認定の方は記入の必要ありません。

1号認定は「無」に○

同居する世帯全員について記入してください。この場合、住民登録上では別世帯となっていても、同居していれば必ず記入してください。

裏面も記入してください。

令和8年1月1日時点の居住地が違う場合や別居の場合はその居住地を記入してください。

学校名を記入する場合は、施設入園（所）年度の4月1日現在で記入してください。
例えば、申込児童に幼稚園年長クラスの兄弟がいて、4月から小学校に入学する場合は「○○小学校」と記入してください。

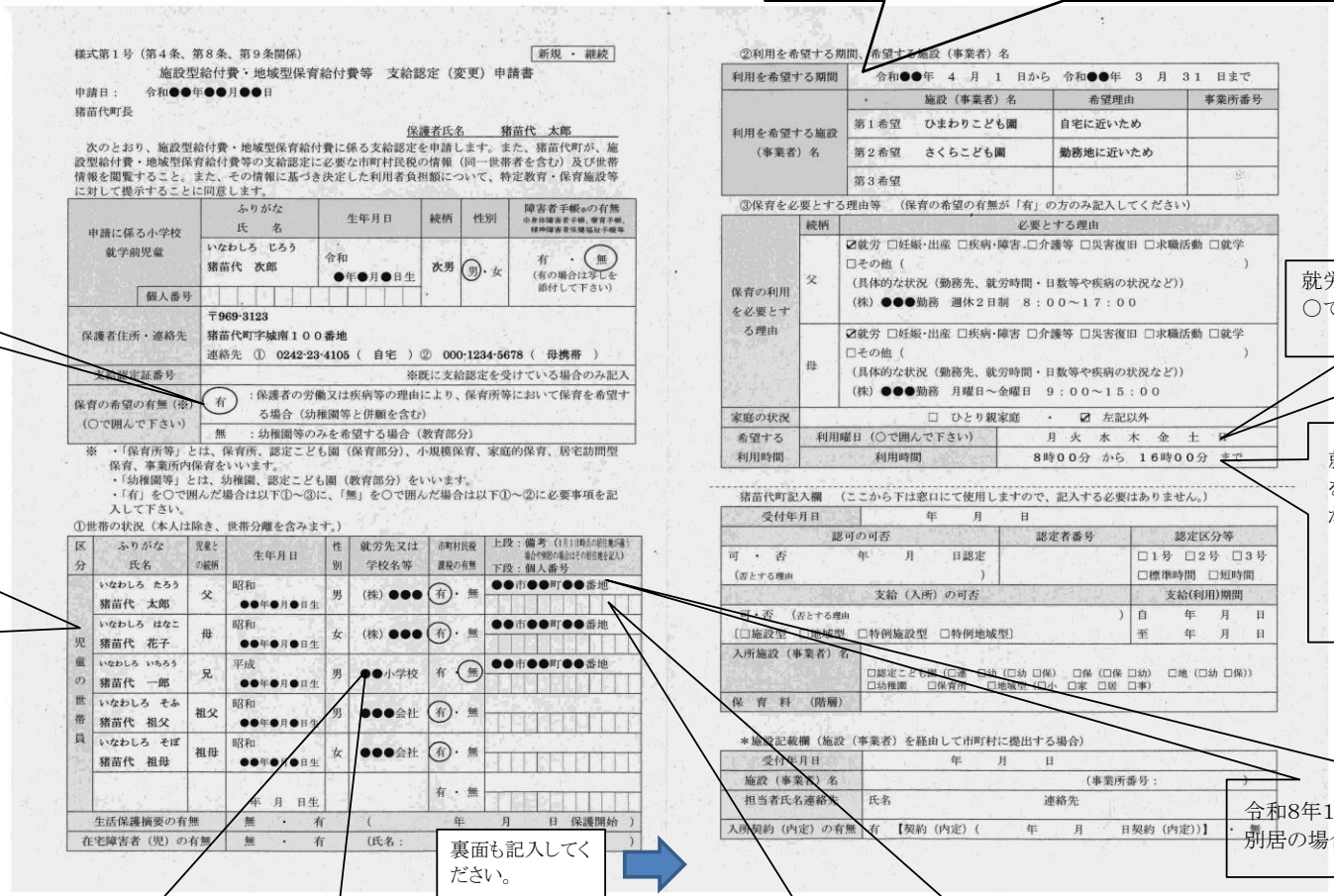
保護者の個人番号を記入してください。ただし、自営業や祖父母の扶養になっている場合は祖父母の個人番号も記入してください。

2、3号認定の記入例

（「保育を必要とする事由」に該当し、こども園・地域型保育事業での朝から夕方までの利用を希望される方）

※提出書類の記入は黒のボールペンでお願いします。鉛筆や消せるボールペンは使用しないでください。

小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入してください。（保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。）
保育を必要とする理由によって希望日までいられない場合があります。



様式第１号（第４条、第８条、第９条関係）　新規・継続

施設型給付費・地域型保育給付費等　支給認定（変更）申請書

申請日：　令和●●年●●月●●日

猪苗代町長

保護者氏名　猪苗代　太郎

次のとおり、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。また、猪苗代町が、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

	ふりがな 氏名	生年月日	続柄	性別	障害者手帳※の有無
申請に係る小学校就学前児童	いなわしろ じろう 猪苗代 次郎	令和 ●年●月●日生	次男	男・女	有・無
個人番号					
保護者住所・連絡先	〒969-3123 猪苗代町字城南１００番地 連絡先 ① 0242-23-4105（自宅）② 000-1234-5678（母携帯）				
支給認定証番号					※既に支給認定を受けている場合のみ記入
保育の希望の有無（※）（○で囲んで下さい）	有	：保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育を希望する場合（幼稚園等と併願を含む）			
	無	：幼稚園等のみを希望する場合（教育部分）			

※ ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
・「有」を○で囲んだ場合は以下①～③に、「無」を○で囲んだ場合は以下①～②に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況（本人は除き、世帯分離を含みます。）

区分	ふりがな 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	就労先又は学校名等	市町村民税課税の有無	上段：備考（住民票の続柄が異なる場合や別居の場合はその旨を記入） 下段：個人番号
児童の世帯員	いなわしろ たろう 猪苗代 太郎	父	昭和 ●●年●月●日生	男	（株）●●●	有・無	●●市●●町●●番地
	いなわしろ はなこ 猪苗代 花子	母	昭和 ●●年●月●日生	女	（株）●●●	有・無	●●市●●町●●番地
	いなわしろ いちろう 猪苗代 一郎	兄	平成 ●●年●月●日生	男	●●小学校	有・無	●●市●●町●●番地
	いなわしろ そふ 猪苗代 祖父	祖父	昭和 ●●年●月●日生	男	●●●会社	有・無	
	いなわしろ そぼ 猪苗代 祖母	祖母	昭和 ●●年●月●日生	女	●●●会社	有・無	
			年 月 日生			有・無	
生活保護摘要の有無			無・有	（ 年 月 日 保護開始 ）			
在宅障害者（児）の有無			無・有	（氏名： ）			

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●●年 4 月 1 日から 令和●●年 3 月 31 日まで		
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名	希望理由	事業所番号
	第１希望 ひまわりこども園	自宅に近いため	
	第２希望 さくらこども園	勤務地に近いため	
	第３希望		

③保育を必要とする理由等　（保育の希望の有無が「有」の方のみ記入してください）

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □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）） （株）●●●勤務 週休２日制 ８：００～１７：００
	母	☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □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）） （株）●●●勤務 月曜日～金曜日 ９：００～１５：００
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（○で囲んで下さい）	月 火 水 木 金 土 日
	利用時間	８時００分 から １６時００分 まで

就労等のため保育が必要となる曜日を○で囲んでください。

就労等のため保育が必要となる時間を記入してください。なお次のどちらかの時間を選択して記入してください。

保育標準時間	7:30～18:00
保育短時間	8:00～16:00

猪苗代町記入欄　（ここから下は窓口にて使用しますので、記入する必要はありません。）

受付年月日	年 月 日		
認可の可否		認定者番号	認定区分等
可・否 年 月 日認定（否とする理由 ）			□１号 □２号 □３号 □標準時間 □短時間
支給（入所）の可否			支給(利用)期間
可・否 （否とする理由 ）			自 年 月 日
□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型			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）		
保育料（階層）			

＊施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	（事業所番号： ）
担当者氏名連絡先	氏名 連絡先
入所契約（内定）の有無	有 【契約（内定）（ 年 月 日契約（内定））】・無

令和8年1月1日時点の居住地が違う場合や別居の場合はその居住地を記入してください。

2、3号認定は「有」に○

同居する世帯全員について記入してください。この場合、住民登録上では別世帯となっていても、同居していれば必ず記入してください。

裏面も記入してください。

学校名を記入する場合は、施設入園（所）年度の4月1日現在で記入してください。例えば、申込児童に幼稚園年長クラスの兄弟がいて、4月から小学校に入学する場合は「○○小学校」と記入してください。

保護者の個人番号を記入してください。ただし、自営業や祖父母の扶養になっている場合は祖父母の個人番号も記入してください。