

様式第1号の8（第4条、第8条関係）

子どものための教育・保育給付認定申請書（現況届） 兼 特定教育・保育施設等入所申請書

伊予市長 様

子ども・子育て支援法第20条に規定する子どものための教育・保育給付の認定の入所を申請します。また、必要に応じ、私の世帯の市民税課税台帳及び世帯情報負担額について、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。

保育認定（2・3号認定）記入例

入所の区分	新規・継続・転園	記入日	令和8年10月10日
保護者（申込者）	ふりがな 氏名 住所	電話 番号	(父) 090 - 1234 - 5678 (母) 080 - 0123 - 4567
	いよ だろう 伊予 太郎 伊予市米湊820番地		

1 対象児童及び世帯の状況（父母は別居の場合もご記入ください。ひとり親世帯の場合は、父又は母のいずれかの欄が空欄でもかまいません。）

続柄	ふりがな 氏名 個人番号	生年月日	性別	職業又は 学校名	同居 又は 別居	市民税 均等割 所得割
対象 児童	いよ じろう 伊予 次郎 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	R5年 5月 5日 入所希望年度4月1日現在 (3 歳)	男 女			
父	いよ だろう 伊予 太郎 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	S63年 1月 1日	男	会社員	同居 別居	
母	いよ はなこ 伊予 花子 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	H1年 2月 2日	女	会社員	同居 別居	
兄	いよ いちろう 伊予 一郎 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	R1年 3月 3日	男 女	郡中小学校	同居 別居	
姉	いよ なのはな 伊予 菜花 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	R3年 4月 4日	男 女	ぐんちゅう保育所	同居 別居	
		年 月 日	男・女	令和9年4月1日時点の予定	同居 別居	
		年 月 日	男・女		同居 別居	
		年 月 日	男・女		同居 別居	
生活保護の適用状況	適用なし 適用あり (年 月 日保護開始)	世帯の障害者の有無	無 有 (児童との続柄:)			
ひとり親世帯	該当なし 該当あり (母子世帯・父子世帯・その他)	兄弟姉妹の保育所等又は幼稚園等の入所状況	無 有 (施設名: ぐんちゅう保育所)			

※「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（以下同じ）。
※「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます（以下同じ）。

2 祖父母の状況

区分	住所	氏名	同居・別居の別
父方	祖父 伊予市中山町出淵2番耕地138番地1	伊予 春男	同居 別居
	祖母 同上	伊予 夏子	同居 別居
母方	祖父 伊予市双海町上灘甲5821番地6	中山 秋男	同居 別居
	祖母 同上	中山 冬子	同居 別居

3 保育の希望の有無及び利用を希望する施設等

保育の希望の有無	有 無	保護者の就労等の理由により、保育所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。） 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く。）
利用を希望する施設名	左記施設の利用を希望する理由	
第1希望	ぐんちゅう保育所	1 自宅に近い 2 勤務先に近い 3 兄弟姉妹入所 4 その他 ()
第2希望	みなみいよ認定こども園	1 自宅に近い 2 勤務先に近い 3 兄弟姉妹入所 4 その他 ()
第3希望	きたやまさき認定こども園	1 自宅に近い 2 勤務先に近い 3 兄弟姉妹入所 4 その他 ()
利用希望期間	R9年 4月 1日 から R10年 3月 31日 まで	
利用希望曜日	月・火・水・木・金 土	利用希望時間 8時00分から 17時00分まで

4 保育を必要とする理由（「3 保育の希望の有無」で「有」を選んだ場合は、該当する項目に☑の上、必要な事項を記入してください。）

続柄		保育を必要とする事由	
父	☐ 就労（家庭外労働）	外勤	勤務先（ 中山株式会社 ）☑ 正職員 ☐ パート ☐ その他 時 間 9：00 ～ 18：00 （ 8 時間）（月 20 日程度）
		自営・ 農林漁業	事業所名/業種名（ 中山工務店 ）/ 建設業 ）☐ 経営者 ☑ 専従者 営業地 伊予市中山町出淵99番耕地9999 時 間 7：00 ～ 16：00 （ 8 時間）（月 22 日程度）
	☐ 就労（家庭内労働）	自営	事業所名/業種名（ 中山商店 ）/ 小売業 ）☑ 経営者 ☐ 専従者 時 間 1日平均 8 時間（月 26 日程度）
		内職	受注先（ 中山株式会社 ） 時 間 9：00 ～ 15：00 （ 6 時間）（月 15 日程度）
	☐ 疾病・障害	病名又は障害名及び等級 身体障がい 1級 ☐ 入院 ☐ 通院	
	☐ 介護・看護	病人、障害者氏名 伊予 春男 続柄（ 父 ） 病名、障害の状況 認知症 内容 ☐ 入院付添 ☐ 通院付添 ☑ 自宅看護	
	☐ 災害復旧	具体的な状況（ 台風999号により家屋床上浸水となり、家屋復旧が必要 など ）	
	☐ 求職活動		
	☐ 就学	学校名（ 伊予中山双海専門学校 ） 時 間 9：00 ～ 16：00 （ 7 時間）（月 22 日程度）	
	☐ その他	具体的な状況（ ）	
母	☐ 就労（家庭外労働）	外勤	勤務先（ 双海株式会社 ）☐ 正職員 ☑ パート ☐ その他 時 間 8：00 ～ 16：00 （ 6 時間）（月 20 日程度）
		自営・ 農林漁業	事業所名/業種名（ 双海農園 ）/ 農業 ）☑ 経営者 ☐ 専従者 営業地 伊予市双海町上灘甲9999 時 間 8：00 ～ 16：00 （ 6 時間）（月 20 日程度）
	☐ 就労（家庭内労働）	自営	事業所名/業種名（ 双海喫茶 ）/ 飲食業 ）☐ 経営者 ☑ 専従者 時 間 1日平均 時間（月 日程度）
		内職	受注先（ 双海株式会社 ） 時 間 9：00 ～ 15：00 （ 6 時間）（月 15 日程度）
	☐ 妊娠・出産	出 産 予 定 日 ： 年 月 日 出 産 日 ： 年 月 日	
	☐ 疾病・障害	病名又は障害名及び等級 胃がん ☑ 入院 ☐ 通院	
	☐ 介護・看護	病人、障害者氏名 伊予 夏子 続柄（ 母 ） 病名、障害の状況 糖尿病 内容 ☑ 入院付添 ☐ 通院付添 ☐ 自宅看護	
	☐ 災害復旧	具体的な状況（ 南海地震により家屋半壊のため、家屋復旧が必要 など ）	
	☐ 求職活動		
	☐ 就学	学校名（ 職業訓練学校 ） 時 間 9：00 ～ 15：00 （ 6 時間）（月 15 日程度）	
☐ その他	具体的な状況（ ）		
調整基準 身体障害者手帳・療育手帳等 （ 無 ・ 有 [2 級 ・ 身体障害者手帳]）			

5 児童の状況

申込児童の現在の状況	☑ 家庭（保育している人 続柄： 母 ） ☐ 勤務先 ☐ 託児所 ☐ 保育所等又は幼稚園等（ ） ☐ その他預け先（ ）		
心の発達状況	心配なし	有（内容： ）	
身体の発達状況	健康	病名等（内容： ）	
アレルギー	無	有 （内容： 食物アレルギー（小麦、えび） など ）	
その他心配なこと	同世代の子どもと比べて言葉の発達が少し遅い。 など		

継続児童の申込みがあった場合は保育施設において記入してください。

受付年月日	R8 年 10月 11 日	施設名	ぐんちゅう保育所
担当者氏名、連絡先	（担当者名 ）（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		