えんぴつ、フリクション不可。消えないペンでご記入ください。

記 入 例

様式第１号（第４条関係）　２号･３号用

子どものための教育･保育給付認定申請書 兼 認可保育所入所申込書

RO

☑新規　☐転園：理由（　　）
現在入所中の保育施設（　　）

恵庭市長　様

●子ども・子育て支援法の規定により、次のとおり子どものための教育・保
●児童福祉法及び恵庭市保育に関する条例の規定により、認可保育所の入所
●保育料の決定及び収納事務に関し、保護者及び同一生計内の親族の課税資
基本台帳を、担当者が調査することに同意します。
また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、利用施設に対して提示することに同意します。

署名をお願いします。押印は不要です。

令和　〇 年 12 月 1 日　　保護者氏名　恵庭　一郎

令和９年
4月1日時点の年齢

ふりがな	えにわ たろう	☐欄は該当するところに✔（チェック）してください。	
申請児童名・性別	恵庭 太郎 （男・女）	生年月日	令和 4年 5月 7日　年齢 RO年4月1日現在 満 3 歳
利用希望期間	令和　〇年 4月 1日から	☑小学校就学前まで ☐令和　年　月	
申請児童のマイナンバー	0123 4567 8902	幼稚園等(1号認定)の併願	☑なし ☐あり（

幼稚園クラスの併願をしている方は「あり」に✔をいれてください

※必須　申請児童のマイナンバーを必ず記入

入所希望先 希望順位		施設名	順位	施設名
	1	すみれ保育園		ひまわり園
		島松いちい保育園		えにわスマイル
		あいおい子ども園		かしわ幼稚園
	2	認定こども園さくら		恵庭幼稚園
		えほんの森		恵庭保育園（1・2歳児クラスのみ）
		幼稚舎えるむ		こひろスマイル保育園
		恵み野幼稚園		島松（0~2歳）

希望の園について順位を記入してください。
（ただし、通園可能な園のみ記入してください。）
希望園が１園の方は、「１」だけ記入して下さい。
順位欄に記載のない園は、空きがあっても
ご案内いたしません。

入所できない場合	☑今年度いっぱい待機する　☐申込を取り下げ
	保育所入所保留通知書の発行　☑不要　☐必要
兄弟の同時申込	待機と入所に分かれた場合　☑すべて待機
☑あり　☐なし	別々の施設に入所となる場合　☑すべて待機
保護者住所等	〒061-1498 恵庭市京町1番地コーポカリンバ203号 携帯電話（母）080-1234-56〇8（父）080-1234-123〇　自宅電話　33-3131
申込後に恵庭市転入	予定日：　年　月　日　[住所]恵庭市
令和 〇年1月1日現在の住所	☐恵庭市　☑恵庭市外（続柄:父母　住所　旭川市〇条〇丁目〇一〇
令和 〇年1月1日現在の住所	☐恵庭市　☑恵庭市外（続柄:父母　住所　同上
生活保護	☑適用無し　☐適用有り（　年　月　日保護開始）

※必須　家族のマイナンバーを必ず記入

同居の家族（単身赴任等により別居している父・母・兄弟姉妹も記載してください）

ふりがな 氏名・性別	続柄	生年月日	勤務先・通学先等	マイナンバー	別居の場合✔
えにわ いちろう 恵庭 一郎 （男）女	父	（S）H R 55 . 6 . 8	〇△自動車㈱	9876 5432 1079	☑別居
えにわ はなこ 恵庭 花子 男（女）	母	（S）H R 61 . 3 . 17	☐〇保険	3456 7890 1233	☐別居
えにわ めぐみ		S	校	2109 87	
				1122 3	
				7788 9	
男 女		H R .			
男 女		S H R .			

① 「同居の家族」の欄に申請児童は記入不要です
② 続柄は申請児童からみた関係を記入してください
③ 住民票等で別世帯としている場合、二世帯住宅であっても、同じ住居で共に暮らしている祖父母等および別居の兄弟も記入してください

保護者・兄弟などが児童と別居中の場合は✔をいれ、裏面に別居の方の住所を記入してください

父と母の片道の通勤時間を記入ください

裏面も記入してください

※保護者　通勤時間	父：片道	時間	分	車・（　）	母：片道	時間　分　車・（　）

裏面もあります

保育の利用を必要とする理由		父	母		世帯の状況
1	就労(月48時間以上)	☑	☑	☐	☐ 以下のいずれにも該当しない
2	妊娠・出産	☐	☐	☐	☐ 母子世帯又は父子世帯(☐離婚 ☐死別 ☐未婚)
3	疾病・障害	☐	☐	☐	該当時期 年 月 日より
4	同居の親族の看護・介護	☐	☐	☐	☐児童扶養手当の支給対象児
5	災害復旧	☐	☐	☐	☐ひとり親家庭等医療助成の対象児
6	求職活動	☐	☐	☐	☑ 在宅障害児(者)のいる世帯
7	就学(職業訓練学校等を含む)	☐	☐	☐	◎身体障害者手帳の交付(続柄: 、 級)
8	虐待・DV	☐	☐	☐	✔療育手帳の交付(続柄: **本人**)
9	育児休業(現在、入所中の子のみ)	☐	☐	☐	◎精神障害者保健福祉手帳の交付(続柄:)
10	障がいのあ				柄:
11	その他(				続柄:)
※上記を証明する					柄:)
					続柄)

該当する項目にチェック✔をつけてください
父、母の「保育の利用を必要とする理由」、
「世帯の状況」（該当がある場合）
母子・父子世帯（児童扶養手当など）、
障がい世帯（療育手帳など）、
該当する受給者証の写しも提出してください。

| 1日あたりの
選択できる場	
☑11時間	

備　考	**別居の父の住所：東京都千代田区〇条〇丁目〇ー〇**

備考欄に別居の家族の
住所を記入してください

■記入はここまで■

施設記入欄（子ども・子育て支援法施行規則第２条により施設を経由する場合）

施設受付	
施設	
備	
施設お	
受け	帳)
渡し	
備考	

ここから下は、記入しないでください

恵庭市
教

可・否		☐標準 ☐短	年 月 日

入所の可否	否の理由	入所期間
可・否		年 月 日～ 年 月 日

入所施設（事業者）名

保育所： ☐すみれ ☐島松いちい

認定こども園： ☐えるむ（教・保） ☐えほんの森（教・保） ☐恵み野（教・保） ☐ひまわり（教・保） ☐かしわ（教・保）
☐えにわスマイル（教・保） ☐さくら（教・保） ☐あいおい（教・保） ☐恵庭幼稚園（教・保）
☐文教大学附属（教・保） ☐島松幼稚園（3～5歳児のみ）（教・保） ☐クラーク幼稚園（3～5歳児のみ）（教・保）
☐第二かしわ（1～5歳児のみ）（教・保） ☐恵み野第二（1～5歳児のみ）（教・保）

地域型保育： ☐恵庭保（1・2歳児のみ）☐すえひろスマイル（0～2歳児のみ） ☐島松もみじ（0～2歳児のみ） ☐ぴっころ（0～2歳児のみ）

備考