様式第1号の２（第4条関係）

※令和8年度随時入所用

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書（兼保育所等利用申込書）

記入例

大村市長　様

以下の項目に承認した上で、施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書を提出します。
○ 大村市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定のために必要な市町村民税に関する情報（世帯員、同居人及び生計を一にする者を含む）を閲覧、照会等及び調査する（マイナンバーを用いた情報連携することを含む）ことに同意します。
○ この申請書に記載されている事項の中で、運営上必要と認められる情報（申請児童の健康状況を含む）及びこれらの情報に基づき決定した認定区分並びに利用者負担額等を特定教育・保育施設等に対して提供することに同意します。
○ 虚偽の記載をした場合や必要書類を提出しない場合は、保育の利用を取り消され（退所（園）させられ）ても異議は申し立てません。

	（フリガナ）氏名	生年月日	性別	年齢（令和8年4月1日時点）	障がい等
①申請する児童	（オオムラ ミライ） 大村 未来	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	☑ 男 ☐ 女	1 歳	☐ 身体 級 ☐ 精神 級 ☐ 療育 級

	（フリガナ）氏名	生年月日	続柄	連絡先（携帯番号）	障がい等
②保護者 ※主に連絡のやりとりができる方を記載してください	（オオムラ ハナコ） 大村 花子	令和・(平成)・昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	母	○○○ － ○○○○ － ○○○○	☐ 身体 級 ☐ 精神 級 ☐ 療育 級
	住所 （〒 ○○○ － ○○○○ ） ○○県○○市○○町○○丁目○○番地				

■住所は現時点の住所をお書きください。
■今後大村市に転入する場合は、③の「その他」に転入先住所（大村市内）もお書きください。

	（フリガナ）氏名	生年月日	続柄	連絡先（携帯番号）	障がい等
③②以外の保護者	（オオムラ タロウ） 大村 太郎	令和・(平成)・昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	父	○○○ － ○○○○ － ○○○○	☐ 身体 級 ☐ 精神 級 ☐ 療育 級
	※別居の場合に記載 住所 ☑ 単身赴任 ☐ その他 （ ○○県○○市○○町○○丁目○○番地 ）				

令和7年1月１日の住民票	（父）☑ 大村市 都道府県 ☐ 市外	（母）☑ 大村市 都道府県 ☐ 市外

④世帯の状況（祖父母、同居人等を含む）	小学生 1 人 未満	☐ 世帯での未就学児障がい等有	☐ きょうだいの在園児有	☐ きょうだい児の同時申請有
		☐ 世帯内障がい等有	☐ 同居の祖父母	☐ 同居する65歳未満の祖父母が保育を必要とする理由がない

	（フリガナ）氏名	申請児童との続柄	生年月日	勤務先（職業）、学校、保育施設等の名称 ※入所希望日時点	障がいの有無
※申請する児童及び保護者を除く	（オオムラ イチロウ） 大村 一郎	祖父	令・平・(昭) ○ 年 ○ 月 ○ 日	○○株式会社	☐ 有
	（オオムラ アイコ） 大村 愛子	祖母	令・平・(昭) ○ 年 ○ 月 ○ 日	○○保育園	☐ 有
	（ ）		令・平・昭 月 日		☐ 有
	（ ）		令・平・昭 年 月 日		☐ 有
	（ ）		令・平・昭 年 月 日		☐ 有

■別世帯でも、同居している方は全員をご記入ください。
■里帰りする場合は、里帰り先の同居人をご記入ください。

家庭の状況	☐ ひとり親家庭 （ 離婚 ・ 未婚 ・ 死別 ） ☐ 生活保護 （ 開始日 ： 令和 年 月 日 ）

⑤施設等の利用希望期間及び利用希望時間

令和 8 年 9 月 1 日 から	☑ 卒園まで ☐ 令和 年 月 日 まで
☐ 保育短時間 （ 市内施設 8:30～16:30 ）	☑ 保育標準時間 （ 市内公立 7:30～18:30 市内私立 7:00～18:00 ）

受付印

No.

⑥ 保育利用の理由 （父・母それぞれで一つチェック）	父	☑ 就労　☐ 求職活動　☐ 就学・職業訓練　☐ 介護・看護　☐ 災害復旧 ☐ 疾病・障害　☐ 児童虐待・DV　☐ その他　（　　） **記入例**
	母	☑ 就労　☐ 妊娠・出産　☐ 求職活動　☐ 就学・職業訓練　☐ 介護・看護　☐ 災害復旧 ☐ 疾病・障害　☐ 児童虐待・DV　☐ その他　（　　）
出産予定日または 育休復帰の予定日		☐ 出産予定日　（令和　　年　　月　　日） ☑ 育休復帰予定日（令和　8　年　9　月　15　日）

⑦現在の保育の状況

☑ 家庭保育　☐ 一時預かり　☐ その他　（　　）

☐ 保育施設等　在園施設名番号　：　※別紙の番号を記載してください　☐ 1号　☐ 2号　☐ 3号

☐ 市外　☐ 認可外　☐ 幼稚園　施設名＿＿＿＿＿＿＿＿　自治体名＿＿＿＿＿＿＿＿

※在園施設名が**別紙にない場合**は、市外・認可外・幼稚園にチェックをしていただき、**施設名**と**自治体名**をご記入ください。

⑧希望施設

希望施設名 （希望順） ※施設番号表（４ページ目）を参照していただき、希望順に番号・施設名を記入してください。 ※市外施設を希望する場合は、施設番号59を記載し、施設名の後に自治体名を記入してください。 ○○保育所（諫早市）など	第1希望　**番号**（別紙の番号を記載してください）：	○	施設名：○○保育園
	第2希望　**番号**（別紙の番号を記載してください）：	○	施設名：○○こども園
	第3希望　**番号**（別紙の番号を記載してください）：	○	施設名：○○保育園
	第4希望　**番号**（別紙の番号を記載してください）：		施設名：
	第5希望　**番号**（別紙の番号を記載してください）：		施設名：

希望保育所等に入所できずに、保留（待機）児童となった場合について	☑ ほかに空きがある保育所等へ入所を希望する。
	☐ ほかに空きがある保育所等へ入所を希望しない。
	☐ 保育所等利用申込書を取り下げる
	☐ 現在の保育施設を継続する。
	☐ その他［　　］

⑨きょうだい児の同時申請について

きょうだい児の同時利用について	1	**きょうだいが同時に同じ保育所等を利用できる場合のみ、利用を希望しますか？** ☐ はい　→ 質問終了 ☐ いいえ　→ 2・3へ進む ■きょうだい同時に申請をしている場合のみご記入ください。
	2	**希望する選択肢に☑を入れてください。（いずれかひとつに☑）** ☐ きょうだいのうち、ひとりだけ内定した場合でも利用を希望する（どの子が先でもよい） ☐ きょうだいのうち、**第　　子目**が先に内定した場合のみ利用を希望する。 ☐ きょうだいひとりだけや一部の子どもの利用の場合には、利用を希望しない
	3	**希望する選択肢に☑を入れてください。（いずれかひとつに☑）** ☐ 同じ保育所等の利用のみ希望する（同園のみ） ☐ 希望順位が低くても、同じ保育所等の利用を優先してほしい（同園優先） ☐ きょうだいが別々でも、それぞれの児童の希望順位の高い保育所等の利用を優先してほしい（順位優先）

No.

⑩申請児童の健康状況について

記入例

※ご記入いただいた内容によっては診断書や石の意見書の提出をお願いすることがあります。

※健康状況について日常的な配慮が必要な場合、事前に保育施設の見学・相談を行い、当該施設の受入状況が整っていることを確認したうえで、本申請書を提出してください。保育施設への事前相談等を行わずに入所が内定した場合、保育施設側の保育士及び看護師の配置状況が整っていない等の理由により入所内定を取り消す場合があります。

言葉や発達で気になる点 ☐ 無　☐ 有	
食物アレルギーの有無 ☐ 無　☑ 有	卵アレルギー
エピペン処方の有無 ☐ 無　☐ 有	
児童の健康状態や日常生活について、気になることがあれば記入してください。 （例） けいれんの有無。 療育を受けている。 通所受給者証をもっている 等。	■普段の生活で気になることをお書きください。入所後の面談で利用します。
医療的ケアが必要 ☐ 無　☐ 有	

※介護・看護（保育理由が介護・看護の場合に記載してください）

介護・看護の状況	☐ 身体・精神１・２級、療育A1・A2を所持、要介護認定３～５の親族を介護 ☐ 身体・精神３・４級、療育B1・B2を所持、要介護認定１～２の親族を介護 ☐ 上記以外又は通院・通所の付添い ☐ 入院・入所中同居親族の看護 ☐ 本人がデイサービス、訪問看護を週3日以上利用 ☐ 本人がデイサービス、訪問看護を週3日未満利用

■大村市記入欄には何も書かないようにお願いします。

大村市記入欄

受付日	２０　年　月　日	住民CD		世帯CD	
入所要件	☐ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 妊娠・出産 ☐ 就学・職業訓練 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 疾病・障害 ☐ 児童虐待・DV				
父	月　時間 ／ 週　日	母	月　時間 ／ 週　日	市町村民税所得割額 （均等割・税額控除を除く）	円
☐ 自己都合で転園する		☐ きょうだい児が系列施設在園中		☐ 新２号きょうだい児	
☐ 保育士経験		☐ 多胎児		☐ 地域枠卒園児	

No.

施設番号表

申請書の⑧希望施設は、この中から該当する番号及び施設名を記入してください。
なお、番号と施設名が一致しない場合は、番号を希望先と判断いたします。

番号	施設名
1	三城保育所
2	萱瀬保育園
3	植松保育園
4	三浦保育園
5	わかば保育園
6	常盤保育園
7	諏訪保育園
8	桜馬場保育園
9	かしのき保育園
10	おひさま保育園
11	千木の森やまびこ保育園
12	サラナ保育園
13	ぷれり恵光保育園
14	かめりあ天空の森保育園
15	このみ保育園
16	いるか保育園
17	かめりあ富の原保育園
18	ちいさい くるみ保育園
19	宮小路くじら保育園
20	放虎原こども園
21	認定こども園昊天宮保育園
22	認定こども園たんぽぽ園
23	かめりあこども園
24	ひまわり認定こども園
25	くじら認定こども園
26	認定こども園わんぱくはうす
27	認定こども園すずたこども園
28	フォルテ認定こども園
29	認定こども園キッズランド
30	いけだ認定こども園

番号	施設名
31	福重みょうせんじこども園
32	認定こども園ふるまちこども園
33	たけまつこども園
34	エミー認定こども園
35	松原リトルフォレストこども園
36	新城認定こども園
37	久原こども園
38	認定こども園向陽幼稚園
39	かたまち保育園
40	ゆりかご保育園
41	院内保育園さくら保育園
42	たけまつ ちっち保育園
43	ちぎのもり保育園
44	すこやか保育園
45	かめりあ保育園
46	小規模保育園キッズホーム
47	ちいさな保育園マーナ
48	小規模保育所とみのはら保育園
49	小規模保育園まつぼっくり
50	小規模保育所つぼみのおうち
51	かめりあ三城保育園
52	小規模保育園どんぐり
53	かめりあ三城第二保育園
54	かめりあ上諏訪保育園
55	大川田キッズ保育園
56	小規模保育園いるか
57	ちいさな保育園ルーナ
58	ちぎの森ひなた保育園
59	※市外施設名及び自治体名

※○○保育所（諫早市）など