

2号・3号用 記入見本

申請日を忘れずに記入してください。

教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設入園(転園)申込書  
【認可保育所・認定こども園・その他認可保育施設等】

江戸川区長 殿 以下の通り申請(申込)します。 ※FAX・メールでの受付はしていません。  
申請日 令和 ××年 ×月 ×日 ※郵送又は保育施設に提出の場合は、マイナンバーは記載せずに提出してください。

住所 江戸川区 中央 1 丁目 4 番 1 号

① 保護者氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	※上記住所と異なる場合のみ記入	
※保護者1は通知書等の宛名となります。					2023年1月1日の住所地	2024年1月1日の住所地
1 江戸川 太郎	父	××.××.×	32	会社員	東京都 葛飾区 同左	東京都 葛飾区 同左
2 江戸川 花子	母	××.××.×	27	会社員	千葉県 市川市	千葉県 市川市

郵送もしくは保育施設に提出する場合、マイナンバーの記入は不要です。

入園を希望する年度の4月1日時点の年齢を記入してください。

② 認定申請児・同居家族氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	認定申請区分	第一希望施設名
※きょうだい、同居祖父母等も記入					※申請児のみチェック	※申請児のみ記入
3 江戸川 黄作	子	××.××.×	3	〇〇幼稚園	<input checked="" type="checkbox"/> 2号(満3歳以上)	△△ 認定こども園
4 江戸川 赤平	子	××.××.×	2		<input checked="" type="checkbox"/> 3号(満3歳未満まで)	△△ 認定こども園
5 江戸川 みどすけ	祖父	××.××.×	58	自営業	<input type="checkbox"/> 1号(幼稚園等のみ)	△△ 認定こども園

申し込み時点で2歳であっても、利用希望開始日時点での年齢が満3歳であれば、2号にチェックをしてください。

認定を申請する児童・同居者氏名(同住所、マンション等同一建物に住む祖父母等を含む)、児童からみた続柄、マイナンバー等を記入してください(※)。  
※申し込みをしていない児童がいる場合は、【職業・在園名】欄に預け先等を必ず記入してください。

③ 保育の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> 有 保護者の就労・疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望(幼稚園等の併願の場合を含む)	※「保育所等」とは、認可保育所(区立・私立)、認定こども園(保育部部分)、小規模保育、家庭的保育、事業所内保育、居宅訪問型保育をいいます。
	<input type="checkbox"/> 無 幼稚園等の利用を希望(保育所等と併願の場合を除く)	※「幼稚園等」とは、一部の私立幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)をいいます。 ※「無」の場合は下記④⑤及び裏面は記入不要。

④ 利用希望時間	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(各施設開所時間の内、11時間まで)	※左記の時間区分は、各施設で受入可能な最大限の時間です。実際にお子さんをおかきする時間(保育時間)とは異なります。また、時間設定は各施設により異なり、その時は延長保育扱いとなります。
	<input type="checkbox"/> 保育短時間(各施設開所時間の内、8時間まで)	※短時間ご希望の方は、標準時間認定可能な申請でも、短時間となります。

⑤ 保育の利用を必要とする事由	父の状況	母の状況
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧
	<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )

就労認定(休憩時間を除いて月48時間以上の就労)に満たない就労時間の場合は「求職活動」の認定となります。

⑥ 税情報等の提供、保育料の賦課徴収に関すること及び教育・保育給付認定、利用調整等に関する注意事項

下記注意事項に同意します。 ××年 ××月 ××日 保護者氏名(自署してください) 江戸川 太郎

(1) 申請日から支給認定の有効期間が終了(入園後にあっては、かつ卒園)するまで次のことに同意します。  
(i) 江戸川区が 子どものための教育・保育給付の認定(以下「認定」といふ。)及び利用調整に必要な保護者(同一世帯者を含む)の住民基本台帳に基づく情報、住民税課税情報・外国人在留情報・児童扶養手当受給の有無・生活保護受給の有無・障害者情報等の有無の確認をすること、その他保護者の就労状況等の保育の必要性の確認をすること及びその確認のために必要な情報の調査、取得を行うこと(職権によるマイナンバーの確認、マイナンバーによる自治体間の情報連携を含む)。また、これらの情報の関係機関(特定教育・保育施設等を含む)での共有及びそれらの情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)を、特定教育・保育施設等に対して提示すること。  
(ii) 認定、利用調整、在園継続、状況確認及び利用者負担額(保育料)の決定のため、江戸川区より請求された各種必要書類を期限までに提出すること。なお、情報連携の対象となることにより省略可能な書類についても提出を求められることがあります。そのほか、必要に応じて、別途書類の提出を求めることがあります。  
(iii) 認定及び通園要件を継続的に満たしていること。  
(2) (1)の(ii)又は(iii)が履行されない場合は、直ちに退園し、又は教育・保育給付認定を取り消されることを承諾します。  
(3) 認定及び保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合があります。  
(4) 4月申込の際の支給認定証や利用調整結果(承諾・不承諾)通知書の送付は、申請数の関係で、受付期間の締切日から30日以上の期間を要します。  
(5) 認定がされても、入所希望者が多数の場合は、利用調整の結果、希望する施設に入所できない場合があります。また、入所承諾となった場合も、面接、健康診断を受けないときや、面接、健康診断の結果、集団保育が困難と判断されたときは、入所承諾が取消しとなることがあります。  
(6) 認定に必要な書類は、期限までに必ず提出してください。書類が提出されない場合は 認定申請を却下する場合があります。  
(7) 認定後、施設を利用する必要がなくなった場合や、認定内容(家庭状況、勤務状況等)に変更がある場合は区に届出が必要です。  
(8) 申請の内容が事実と異なる場合、認定を取り消すことがあります。なお、江戸川区から転出した場合又は認定証の有効期間が過ぎた場合も、取り消されたものと

必ず自署してください。

主管課記入欄

認定	3
種別	求・育・学・他
種別	求・育・学・妊・他
種別	他

該当する状況が複数ある場合は、保育が困難となる時間が最も長い事由ひとつにチェックをしてください。

◆育児休業から復職予定で申し込みをする場合は「就労」にチェックをしてください。  
◆内定有で申込み場合も「就労」にチェックをしてください。

他

児童2人分の記入ができます。3人以上の記入をする場合は、お手数ですが用紙をコピーしてください。

認可保育施設を希望する場合はチェックボックスにチェックは不要です。  
 ※企業主導型保育事業を利用する場合は保育係にお問い合わせください。

(裏面) **令和6年度** ※年度ごとの申込が必要です。

利用希望期間  ××年××月1日から 小学校就学前まで  ××年××月末日まで ※どちらかに  をしてください。

家庭で保育できない理由/転園希望理由 **父母が就労のため**  認定のみ希望する

転園申請の場合は、転園を希望する理由(転居のため等)を記入してください。

申込児童氏名① **江戸川 赤平** 申込児童氏名② **江戸川 黄作**

利用希望施設名 ※利用希望施設や保育状況の施設名は省略せずに正しい施設名を記入してください。誤記があった施設は無効となる場合があります。 ※お子さんを連れて見学済の場合は見学日をご記入ください。

第1希望	△△ 保育園	10月8日見学	第1希望	△△ 保育園	10月8日見学
第2希望	〇〇 保育園	月 日見学	第2希望	〇〇 保育園	月 日見学
第3希望	□□ 保育園	9月25日見学	第3希望	□□ 保育園	9月25日見学
第4希望	〇△ 保育園	9月15日見学	第4希望		月 日見学
第5希望	□〇 保育園	月 日見学	第5希望		月 日見学

見学済の場合は日付を記入してください。  
 ※私立保育施設を希望する場合は、申込前に児童と一緒に見学をしてください。

第6希望以降有  ⇒第6希望以降は別紙を用意し、添付してください。  ⇒第6希望以降は別紙を用意し、添付してください。

保育施設名は省略せず、正確に記入してください。

現在の保育状況  自宅で **母** が保育している  自宅で \_\_\_\_\_ が保育している  
 \_\_\_\_\_の職場に同行している ⇒ 託児所(有・無)  \_\_\_\_\_の職場に同行している ⇒ 託児所(有・無)  
 保育ママに預けている(保育ママ氏名: \_\_\_\_\_)  保育ママに預けている(保育ママ氏名: \_\_\_\_\_)  
 認可、認証、企業主導型、幼稚園、その他に預けている  認可、認証、企業主導型、幼稚園、その他に預けている  
 ⇒施設名 **〇〇 幼稚園**  
 (\_\_\_\_年\_\_月\_\_週\_\_日/時間\_\_\_\_:\_\_\_\_~\_\_\_\_:\_\_\_\_) (R2年4月\_\_週\_\_日/時間 9:30~14:00)

第6希望以降ある場合は、「第6希望以降あり」にチェックをつけ、別紙等に申込日、保護者氏名、申込児童氏名及び利用希望施設名を記入し、あわせて提出してください。  
 ※希望園の数に上限はありませんが、通える範囲内で記入してください。

過去の通園歴(保育園・幼稚園等)  無 または 現在通園中の施設のみ  有 ⇒施設名 **△△ 保育園**  
 (\_\_\_\_年\_\_月\_\_月) (H31年4月~R2年3月)

施設名は省略せず、正確に記入してください。

きょうだい2人以上の同時申込の場合 ※以下①~③のいずれかの口をチェックしてください

- ① 同時期に、かつ、同じ保育施設に入園できる場合のみ、入園を希望する。  
 ※ きょうだい全員が同時期に同じ保育施設に入園できない場合は、きょうだい全員が不承諾となりますので、ご注意ください。
- ② 同時期に入園できれば、別々の保育施設になっても入園を希望する。  
 右のいずれかを選択してください...  別々の保育施設でもいいので、それぞれ希望順位が高い保育施設を優先する。  
 希望順位が低い保育施設でもいいので、同じ保育施設になることを優先する。  
 ※ きょうだい全員が同時期に入園できない場合は、きょうだい全員が不承諾となりますので、ご注意ください。
- ③ 1人だけ入園できる場合でも、入園を希望する。  
 入園できない児童の預け先(予定)を下記の項目に○もしくはご記入ください。  
 [ 保育ママ・認証保育所・企業主導型保育施設・職場同行・祖父母・その他( ) ]  
 ※ 1人でも入園した場合は、就労等の在園要件を満たさなければ退園となります。入園できない児童の預け先を検討してください。

過去に他の施設に在園されていた場合は、「有」にチェックをして、施設名等を記入してください。

◆ 4月入園申込の私立1回目に、0歳児クラスのきょうだいも含めて申込をする場合で、上記①または②を選んだ場合  
 0歳児クラスの4月入園分利用調整は、私立2回目からとなります。そのため、私立1回目では上記①・②の希望を考慮せずに1歳児クラス以上の選考を行い  
 私立2回目以降は、上記①・②の希望を考慮して利用調整を行います。

育児休業取得による退園歴 認可保育施設名( ) 通園期間(\_\_\_\_年\_\_月\_\_月 ~ \_\_\_\_年\_\_月\_\_月) 退園)

該当者	認申	申込書	家状	児状	就証	シフト	自営	診断書	親手	障害	介・看	在学	生保	在留	保育	引越	ひとり	その他	備考	
父					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
母					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
祖父	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
祖母	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
子	提出期				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

育児休業の取得を理由に、育児休業取得前に認可保育施設を退園した場合は記入してください。

きょうだい2人以上の申し込みをする場合は、必ず該当する項目にチェックをしてください。  
 【③1人だけ入園できる場合でも、入園を希望する】にチェックした方は、入園できない児童の検討している預け先を必ず記入してください。  
 ※育児休業からの復職予定で申し込みをした方は、入園月の月末(翌月1日付を含む)までに復職できない場合、原則として内定した児童は内定取消又は退園となります。