

施設利用申込書（保育児童台帳）

(誓約) 下記のことに同意の上、子ども・子育て支援法に基づく教育・保育給付認定を申請するとともに、施設等の利用について、関係書類を添えて申し込みます。

市が教育・保育給付認定及び利用に必要な市町村民税額（同一世帯の世帯主が市町村民税を納付している世帯員が同一世帯員である場合）
当申込書（添付書類を含む。）に記載された事項及びその情報について、保育所等に対して情報を提供すること

☒は該当するものに

覧すること。
層区分、副食費徴収免除の有

申込区分		☐ 新規 ☒ 継続(同施設) ☐ 継続(転園)										申請日		令和 7 年 11 月 4 日			
児 童	ふりがな	おおふなと つばき										性別	生 年 月 日		年 齢	第2子以降の 児童である ☒ 該当 ☐ 非該当	
	氏 名	大船渡 椿										☐ 男 ☒ 女	平成 令和 3 年 9 月 1 日		4 歳 (4月1日現在)		
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3				

保護者(申請者)	ふりがな	おおふなと だい			年齢は令和8年4月1日時点の年齢を記入			【 □父 ☒ 母 □その他() 】		
	氏 名	大船渡 大吉			話 番 号	優先2	090 - ×××× - ××××		【 ☒ 父 □母 □その他() 】	
						優先3	0192 - 27 - ××××		【 □父 □母 ☒ その他(自宅) 】	
	現住所	〒022-0003 大船渡市 盛町 字宇津野沢 15								
	令和7年1月1日現在の居住市町村名				父： ☒ 市内 □市外()		保育所、こども園の保育部分希望は「あり」に ☒ 幼稚園、こども園の教育部分希望は「なし」に ☒			
令和8年1月1日現在の居住市町村名				父： ☒ 市内 □市外()		母： ☒ 市内 □市外() 市・区・町・村				

利用を希望する期間	令和 8 年 4 月 1 日から	☒ 就学前まで ☐ その他(令和 年 月 日まで)
保育の希望	☐ なし ☒ あり ※保育の利用を希望する場合は、裏面もご記入をお願いします。	
利用を希望する 施設名	施 設 名	希 望 理 由
	第 1 希望 りんどう保育園	自宅に近いから
	第 2 希望 あさがお保育園	父の職場に近いから
	第 3 希望 すずらんこども園	母の職場に近いから

児童の世帯員	氏 名 (申込児童は記入不要)		児童との 続柄	生 年 月 日	年齢 (4.1 現在)	職業又は学校名等 個人番号		備考	
	大船渡 大吉		父	T [㊤] _H R 60. 7. 25	40 歳	なのはな電機 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4			
	大船渡 桜		母	T [㊤] _H R 61. 2. 8	39 歳	祖母の介護 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5			
	大船渡 桃太		兄	T [㊤] _S R 20. 5. 1	17 歳	私立つくし高等学校 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6		別居 (下宿)	
	大船渡 李々		妹	T [㊤] _S H [㊤] 4. 7. 26	2 歳	りんどう保育園 (申込中) 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7			
	大船渡 梅吉		祖父	T [㊤] _H R 31. 4. 8	69 歳	たんぽぽ商店 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8			
	大船渡 杏		祖母	T [㊤] _H R 36. 11. 1	64 歳	○○病のため療養中 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9		身体障害 2級	
	ひとり親家庭の適用		☒ なし ☐ あり → ☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ その他 ()			生活保護の適用		☒ なし ☐ あり	
	世帯内の障がい者		☐ なし ☒ あり(氏名: 大船渡 杏) → ☒ 身体・精神障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 障害基礎年金						

※児童の世帯員には、世帯分離をしている同居者、別居している申込児童の兄弟姉妹(例：大学生の兄等)も記入してください(記入欄が足りない場合は申込書をもう一枚利用してください)。

※職場等に提出するため支給認定証の交付を希望する場合は、下記の口に✓を記入してください。

☐ 支給認定証の交付を希望する

