令和9年度

支給認定申請書　兼　入園申込書

No.

有効期限
令和１０年３月３１日

令和　　年　　月　　日

君津市長　様

保護者氏　　名

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日

施設型給付及び地域型保育給付に係る支給認定及び施設への入園について、下記のとおり申請（申込み）します。

記

申請（申込みを）する小学校就学前子ども	ふりがな 氏　　名	生年月日	性別	個人番号
		令和　　年　　月　　日 （　　歳）	男 ・ 女	

保護者 住所・連絡先	住　所	君津市	
	令和8年1月1日の住所	□君津市内 □市外（　　）	令和9年1月1日の住所　□君津市内 □市外（　　）
	連絡先	自　宅（　　－　　－　　）	勤務先（　　－　　－　　）
		父携帯（　　－　　－　　）	母携帯（　　－　　－　　）

保育の希望の有無	□有	
	□無　（認定こども園幼稚園枠（1号）へ入園希望の方は☑ ）	
保育の利用を必要とする理由	子どもとの続柄	保育を必要とする事由（該当する項目に☑）
	父	□就労　□求職活動　□疾病・障がい □同居の親族の介護・看護　□就学　□虐待やDVのおそれ □災害復旧　□その他（　　）
	母	□就労　□妊娠・出産　□求職活動　□疾病・障がい □同居の親族の介護・看護　□就学　□虐待やDVのおそれ □災害復旧　□その他（　　）
育児休業からの復職	□　入園後、直ちに復職希望（入園月の翌月1日まで） □　希望する保育施設に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる	

利用を希望する施設（事業者）名	第1希望　保育園　こども園	第5希望　保育園　こども園	第9希望　保育園　こども園
	第2希望　保育園　こども園	第6希望　保育園　こども園	第10希望　保育園　こども園
	第3希望　保育園　こども園	第7希望　保育園　こども園	第11希望　保育園　こども園
	第4希望　保育園　こども園	第8希望　保育園　こども園	第12希望　保育園　こども園
	（備考）		

兄弟（姉妹）同時申請（申込み）の場合（※該当者のみ記入）	□ 同じ保育施設で同時期の入所のみを希望する（それ以外の入所は希望しない。）。 □ 同時に入所できれば、きょうだい別施設でもよい（1人だけの入所は希望しない。）。 □ 1人だけの入所でも希望する。【 児童名（　　）・誰でも 】 →入所できない子の保育の予定　□親族が保育をする　□施設に預ける（認可外・一時保育） □その他（　　）
利用を希望する期間	令和　　年　　月 1 日　から　□ 小学校就学前　まで □ 令和　　年　　月 末 日　まで
利用を希望する時間	午前・午後　　時　　分　から　午前・午後　　時　　分 まで
利用を希望する曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土　　不定期（平均週　　日）

区分	ふりがな 氏　名	生年月日	性別	子どもとの続柄	勤務先名または学校名等	個人番号
世帯構成（同居者全て）		S H　年　月　日	男	父		
		S H　年　月　日	女	母		
		S H R　年　月　日	男・女			
		S H R　年　月　日	男・女			
		S H R　年　月　日	男・女			
		S H R　年　月　日	男・女			

同一世帯の方（申請する子ども含む）の身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳の有無	有（ 本人 ・ その他（　　））・ 無
生活保護の適用の有無	無 ・ 有　（平成・令和　年　月　日 保護開始）
不在年月日 ・ 理 由 （ひとり親の方）	父 ・ 母　平成・令和　年　月　日 □離婚　□死亡　□別居　□未婚　□その他（　　）

		氏　名	年齢	住　所	職　業
父方	祖 父				
	祖 母				
母方	祖 父				
	祖 母				

現在の保育状況	□父・母　□祖父母（父方・母方）　□仕事につれていく（　　年　月　日から） □施設に預けている（職場託児所含）（施設名：　　） （利用日数：　　日／月）（保育時間：　　時　　分～　　時　　分 まで）
送 迎 に つ い て	主な送迎者：　□父　□母　□祖父　□祖母　□その他（　　） 送 迎 方 法 ：　□自動車　□自転車　□徒歩　□その他（　　）

承　諾　書

市が施設型給付及び地域型保育給付に係る支給認定に必要な市民税の課税情報及び世帯情報を確認すること並びに当申請情報及び利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することを承諾します。

保　護　者　氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

保　護　者　氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

父母以外で家計を賄っている者　氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

＊市記入欄

本人確認書類	□マイナンバーカード　□通知カードと運転免許書・パスポート・その他（　　）

認定区分	利用期間
□1号　□2号　□3号	自：　年　月　日
保育必要量	
□標準　□短時間	至：　年　月　日

申請担当者			入所担当者		

管外希望	有 ・ 無	申請書コピー □