

記入例 (2・3号認定) 新規

2・3号認定

子どものための教育・保育給付
認定(新規)・変更・再交付) 申請書
認定申請内容(変更・現況) 届

令和〇年〇月〇〇日

豊橋市長 様

提出日を記入してください。

保護者氏名
(園に持参する保護者)

豊橋 美子

第1希望の園名を記入してください。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付(給付を受ける児童の氏名を届出)し、
(含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、
ます。

代表保護者を記入してください。
申請後、変更を希望する場合は、
保育課へ連絡してください。

園へ持参する保護者を記入してください。
※保護者の個人番号カード・通知カード等と運
転免許証等を持参してください。

児 童	氏 名 (フリガナ) トヨハシ ジロウ 豊橋 次郎	生年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 456789012345	性別 男 ・女	子 有・無 子
保 護 者 (代表保護者)	氏 名 (フリガナ) トヨハシ カズオ 豊橋 一男	生年月日 昭和〇〇年〇月〇〇日 平成〇〇年〇月〇〇日 987654321098	(電話) 母の携帯 090-XXXX-XXXX	
(住所) 豊橋市 今橋町1番地				
認定証(者)番号	※既に教育・保育給付を受けている場合は、 認定証(者)番号を記入してください。			
保育の希望の有無(※)	有 ☒ : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育を受けることが困難な場合 無 ☐ : 幼稚園等の利用を希望する場合(1号認定)			
変更箇所	☐ 世帯の状況 ☐ 保育を必要とする理由 ☐ 利用時間 ☐ その他 ☐ 変更理由 ☐ 再交付 ・失った			

昼間、連絡の取れる電話番号を記入してください。
例 母の携帯、勤務先等

入園時点の状況を
記入してください。

(※) ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
・「有」を○で囲んだ場合は①～③に、「無」を○で囲んだ場合は①及び②に必要事項を記入してください。

①世帯の状況(同居している家族+別世帯だが同居している祖父母+別居だが生計が同一のきょうだい)

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	個人番号	勤務先 又は 学校名学年等	障害者手帳 の有無	備考
児童の世帯員 (児童本人は除く)	(フリガナ) トヨハシ カズオ 豊橋 一男	父	〇〇.〇〇.〇〇	男・女 男	987654321098	吉田テパート勤務	有・無 無	同居 別居
	(フリガナ) トヨハシ ヨシコ 豊橋 美子	母	〇〇.〇〇.〇〇	男・女 女	234567890123	今橋農協勤務	有・無 無	同居 別居
	(フリガナ) トヨハシ イチロウ 豊橋 一郎	兄	〇〇.〇〇.〇〇	男・女 男	345678901234	豊橋小学校4年	有・無 無	同居 別居
	(フリガナ) トヨハシ アキコ 豊橋 秋子	姉	〇〇.〇〇.〇〇	男・女 女	456789012345	豊橋小学校2年	有・無 無	同居 別居
	(フリガナ) トヨハシ サツロウ 豊橋 三郎	弟	〇〇.〇〇.〇〇	男・女 男	123456789012	無職	有・無 無	同居 別居
	(フリガナ) トヨハシ ヨシオ 豊橋 由男	祖父	〇〇.〇〇.〇〇	男・女 男	678901234567	家電販売業	有・無 無	同居 別居
	(フリガナ) トヨハシ サチコ 豊橋 幸子	祖母	〇〇.〇〇.〇〇	男・女 女		無職	有・無 無	同居 別居
※ひとり親家庭の方は、児童扶養手当等の受給の有無にも○を付けてください。 適用なし ☒ 適用 ☐ (日保護開始) □ひとり親家庭→児童扶養手当等の受給 有 無 ☒左記以外 令和8年1月1日現在の住所 ☒豊橋市内 ☐豊橋市外(住所:)								

※児童扶養手当等の受給とは
母子父子家庭等医療費助成の
対象者を含みます。

※保育料算定のため、マイナンバー(個人番号)で所得の
確認ができない場合など、追加で書類(課税証明書等)の
ご提出をお願いする場合があります。

利用期間に制限がない場合、
小学校就学前までの希望する期間

②希望する認定期間

希望する認定期間	令和9年 4月 1日から 令和12年 3月31日まで
----------	-----------------------------------

○ *印の欄は市記載欄ですので、記入する必要はありません。
字は楷書ではっきりと書いてください。

★ 認定期間の例
・ 妊娠・出産: 出産(予定)日から8週間経過後の月末まで
・ 求職活動: 3か月間 など

(表面)

- 令和9年4月から令和9年8月に入園する方
→令和8年度年度の市民税額(令和8年1月1日時点に住民票を置いていた市区町村での課税)により算定します。
- 令和9年9月以降に入園する方
→令和9年度年度の市民税額(令和9年1月1日時点に住民票を置いていた市区町村での課税)により算定します。

③保育を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育を希望する場合に記入してください。

入園を希望する理由を、原則ひとつ選んで該当する□にチェック(☑)し、その理由を具体的に記入してください。

続柄

必要とする理由

父・その他

☐就労

勤務先 (**吉田デパート**)、通勤時間 **40** 分、就労日数 **22** 日/月
就労時間 **8時00分～17時30分**、復職(就労予定)日： 年 月 日

☐疾病・障害

疾病、障害の状況 (**身体障害1級 ○○病のため など**)

☐介護等

介護等の状況 (**祖母○○○○、要介護4、常時介護 など**)

☐災害復旧

災害の程度等 ()

☐求職活動

☐就学

就学先 ()、通学
就学時間 時 分～ 時 分、就学 年 月 日から

☐育児休業

☐その他 ()

母・その他

☐就労

勤務先 (**今橋農協 ○○支店**)、通勤時間 **20** 分、就労日数 **20** 日/月
就労時間 **9時00分～15時30分**、復職(就労予定)日： **令和9年4月10日**

☐妊娠・出産

出産(予定)日： **令和9年2月4日**

☐疾病・障害

疾病、障害の状況 ()

☐介護等

介護等の状況 ()

☐災害復旧

災害の程度等 ()

☐求職活動

☐就学

就学先 (**○○看護専門学校**)、通学時間 **30** 分、就学日数 **5** 日/週
就学時間 **8時30分～15時30分**、就学期間： **令和10年3月31日**まで
年 月 日から 年 月 日まで

☐育児休業

☐その他 (**0歳児の育児に専念しておりますが、令和9年8月から就労するため など**)

希望する利用時間(※)

利用曜日

利用時間

第1希望園の利用について記載してください。

☐保育標準時間

☒保育短時間

希望する利用時間(※)

利用曜日

利用時間

第1希望園の利用について記載してください。

☐保育標準時間

☒保育短時間

(※) ・「利用曜日・利用時間」は、利用を希望する施設(事業者)の開所時間内で記入してください。
・「保育標準時間(長時間保育)」とは、120時間以上/月の就労等で8時間を超える必要があり、
・「保育短時間(通常保育)」とは、64時間以上/月の就労等で概ね8時間以内の利用です。
(注意) 実際の利用時間については利用を希望する施設(事業者)ごと異なります。

*市記載欄

希望する利用時間のチェックが未記入の場合は、短時間利用の認定として受付させていただきますのでご注意ください。

支給(入所)の可否

支給(利用)期間

可・否
(否とする理由)

自 年 月 日
至 年 月 日

入所施設(事業者)名

☐認定こども園

☐連

☐幼

☐保

☐保

☐保

☐幼

☐保

☐地

☐幼

☐保

☐幼稚園

☐保育所

☐地域型

☐小

☐家

☐居

☐事

備考

番号確認:個人番号カード・通知カード・住民票の写し等、身元確認:運転免許証・その他 ()

*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日

年 月 日

施設(事業者)名

(事業所番号:)

担当者氏名
連絡先

(担当者)
(連絡先)

入所契約(内定)の有無

有(契約・内定 (年 月 日契約(内定))) ・ 無

備考

番号確認:個人番号カード・通知カード・住民票の写し等、身元確認:運転免許証・その他 ()

(裏面)