

教育・保育給付認定申請書 兼 入所申込書
(令和9年度)

市 使用 欄

越前市長 殿

窓口・郵送・その他

必要書類を添えて、
次のとおり教育・保育給付認定及び入所を申し込みます。

フリガナ			申込日	令和	年	月	日
申請者氏名 (保護者氏名)							
現住所	〒						
転居・転入 予定の方	転居・転入予定日	令和 年 月 日					
	新住所	〒915-	越前市				
郵便物の 送付先	送付時期 4～9月入所希望の場合 …令和9年1月～2月送付 10～3月入所希望の場合 …令和9年6月送付	☐ 現住所 ☐ 新住所 ☐ その他(下枠に記入)					
		〒					
連絡先	(父・母)		(父・母)		()		

入 所 希 望 児 童	フリガナ					入 所 を 希 望 す る 施 設	
	氏名	(第 子)				新規・市内転園 (より)	
	生年月日	令和 年 月 日	出生	出生予定	第1希望		
	令和9年4月1日 時点の年齢	才	性別	男・女	第2希望		
保育所等への入所歴	☐ 無 ☐ 有(入所施設名)					第3希望	
入所期間	☐ 令和 年 月 1日から就学前まで希望					第4希望	
	☐ 令和 年 月 1日から令和 年 月 日まで希望					第5希望	
教育・保育必要量	☐ 教育標準時間(幼稚部) 1号認定対象 ☐ 保育短時間 2, 3号認定対象 ☐ 保育標準時間 2, 3号認定対象						
疾病の有無 (アレルギーも含む)	☐ 無 ☐ 有(病名等:)					通院日数(か月・ 週間に 回)	
障がい等の有無	☐ 無 ☐ 有(☐ 障害者手帳あり ☐ 障害者手帳なし ☐ 特別児童扶養手当受給)						

※上記児童の祖父母を除く家庭状況を記入してください。父又は母が空欄となる場合は、「不在の場合」欄の該当するものにチェックをいれてください。

(同 一 住 所 ・ 単 身 赴 任 も 含 む)	氏名	続柄	生年月日	年齢 (R9.4.1時点)	勤務先名・学校名 等	不在の場合
		父・母 (○をつける)	昭・平・令 . .	才		☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 離婚協議中 ☐ 未婚
		父・母 (○をつける)	昭・平・令 . .	才		☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 離婚協議中 ☐ 未婚
			昭・平・令 . .	才		
			昭・平・令 . .	才		
			昭・平・令 . .	才		

※同居又は別居の祖父母について記入してください。不在の場合は記入不要です。

祖 父 母 の 状 況	続柄	氏名	年齢 (R9.4.1時点)	日中の状況(あてはまるものすべてに○)	同居	別居(住所) ※越前市内の 場合は番地までご記入ください。
	祖父		才	就労(自営含む)⇒勤務先名() 農業・疾病・介護・65才以上・その他()	☐	☐ ()
	祖母		才	就労(自営含む)⇒勤務先名() 農業・疾病・介護・65才以上・その他()	☐	☐ ()
	祖父		才	就労(自営含む)⇒勤務先名() 農業・疾病・介護・65才以上・その他()	☐	☐ ()
	祖母		才	就労(自営含む)⇒勤務先名() 農業・疾病・介護・65才以上・その他()	☐	☐ ()

同意事項

今回、入所申込をするにあたり、入所児童が卒園・退園するまでの期間にわたって下記の事項について同意します。

記

1. 越前市が、児童の属する世帯の住民基本台帳に基づく情報を利用すること。
2. 越前市が保育料等の算定のため、児童の父母、児童の属する世帯及び同居親族について、必要な税（所得税、市町村民税、固定資産税等）の申告・賦課・納付の状況、生活保護受給の有無について調査すること。
3. 入所施設（児童が入所決定された認定こども園、保育園及び小規模保育事業所をいう。以下に同じ。）が、児童の教育・保育に必要な範囲内で、この申請書に記載した情報を利用すること。
4. 入所施設が、保育料、その他の実費徴収金の収納事務に必要な範囲内で、その納入に関する情報を利用すること。
5. 越前市から入所・継続の審査、保育料決定等のため、家族状況、勤務・就労の状況、その他についての資料を求められた場合は、所定の期限までに提出すること。
6. 平素の登園前及び降園後は、児童に対して健全な通園環境及び家庭環境を提供し適切な生活習慣を身につけさせる等、教育・保育について入所施設と共同で責任を負うこと。
7. 規則に基づいて、保育料、その他実費徴収金を越前市又は入所施設に支払うこと。
8. 規則に基づく保育料、その他の実費徴収金を所定の期限までに納入し、万一滞納した際には滞納処分について異議を申し立てないこと。
9. 児童が病気等で長期登園しない見込みとなった場合は、直ちに入所施設に対し申し出ること。
10. 入所後、離職等により保育の必要性を満たさないものとなった場合は、直ちに入所施設又は越前市に対し申し出ること。

保護者氏名 _____ ㊞（父・母）
（自署の場合は押印不要）

保護者氏名 _____ ㊞（父・母）
（自署の場合は押印不要）

家庭状況表

※保育を必要とする事由を○で囲み、右欄に内容等を記入してください。認定こども園保育部・保育園・小規模保育事業所を希望の場合のみ。

事由	父・母	(○をつける)
就労・育児休業	勤務先所在地	
	雇用形態	☐ 正規 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣 ☐ 契約
	就労時間	時 分 ～ 時 分
	就労日数	☐ 週5日 ☐ 週4日 ☐ その他（ ）
	産休・育休	令和 年 月 日復帰（予定）
自営	勤務先所在地	
	就労時間	時 分 ～ 時 分
	就労日数	☐ 週5日 ☐ 週4日 ☐ その他（ ）
求職活動	求職活動中	年 月 日から活動中
	求職活動予定	年 月 日から活動予定 ☐ 入園次第活動予定
妊娠出産	●出産予定の方は全員記入してください。	
	出産予定日	令和 年 月 日
	出産後の予定	産休・育休取得（有・無）
疾病	傷病名	
	病院名	
	区分	☐ 通院 ☐ 入院 ☐ 自宅療養
障がい	障がい名	
	等級	☐ 要介護・要支援 ____ ☐ ____ 手帳 ____ 級
介護	被介護者氏名	保護者からみた続柄
	被介護者住所	
	病名・障がい名	
	等級	☐ 要介護・要支援 ____ ☐ ____ 手帳 ____ 級
	介護	☐ 同居 ☐ 別居
	介護の頻度	☐ 常時 ☐ 週5日以上 ☐ 週3日以上
就学	学校名	
	所在地	
	就学期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日

事由	父・母	(○をつける)
就労・育児休業	勤務先所在地	
	雇用形態	☐ 正規 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣 ☐ 契約
	就労時間	時 分 ～ 時 分
	就労日数	☐ 週5日 ☐ 週4日 ☐ その他（ ）
	産休・育休	令和 年 月 日復帰（予定）
自営	勤務先所在地	
	就労時間	時 分 ～ 時 分
	就労日数	☐ 週5日 ☐ 週4日 ☐ その他（ ）
求職活動	求職活動中	年 月 日から活動中
	求職活動予定	年 月 日から活動予定 ☐ 入園次第活動予定
妊娠出産	●出産予定の方は全員記入してください。	
	出産予定日	令和 年 月 日
	出産後の予定	産休・育休取得（有・無）
疾病	傷病名	
	病院名	
	区分	☐ 通院 ☐ 入院 ☐ 自宅療養
障がい	障がい名	
	等級	☐ 要介護・要支援 ____ ☐ ____ 手帳 ____ 級
介護	被介護者氏名	保護者からみた続柄
	被介護者住所	
	病名・障がい名	
	等級	☐ 要介護・要支援 ____ ☐ ____ 手帳 ____ 級
	介護	☐ 同居 ☐ 別居
	介護の頻度	☐ 常時 ☐ 週5日以上 ☐ 週3日以上
就学	学校名	
	所在地	
	就学期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日

市受付者