様式第1(第4条関係)

教育・保育給付認定申請書(兼入園申込書)

申請書の提出日

令和 7年 10月 1日

岩倉市長　殿

保護者の代表者の氏名

保護者氏名　岩倉　太郎

次のとおり、教育・保育給付認定申請(入園申込)をします。

申請児童	(フリガナ) 氏　名	性別	生　年　月　日	入園希望年度 4月1日現在	障害者 手帳
	(イワクラ　ジロウ) 岩倉　次郎	(男)・女	令和　4年　4月　15日	3　歳	有・(無)
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2				
保護者 現住所	岩倉市栄町一丁目66番地				
保護者 連絡先	自宅電話 0587-11-2222	携帯電話	(父) 090-1234-1234 (母) 080-2222-3333		
保育の利用の希望の有無	有　：　保育園、認定こども園(保育部)において保育の利用を希望する場合 (無)　：　認定こども園(教育部)の利用を希望する場合				

①世帯の状況　申請児童を除く。記入欄が不足する場合は裏面のその他の世帯員欄に記入してください。

令和８年４月時点の状況

住民票上は別世帯でも、同じ住所に同居している人は全員記入してください。

区分	氏名 番号	児童との続柄	生　年　月　日	性別	職　業 学校名等	備　考
児童の世帯員	太郎 3 4 5 6 7 8	父	平成3年　4月　8日	(男)・女	会社員	単身赴任
	花子 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3	母	平成8年　9月　5日	男・(女)	専業主婦	
		兄	平成29年10月　1日	(男)・女	△△小学校	
		祖母	昭和39年　2月25日	男・(女)	無職	

同じ世帯にお住まいの身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保険福祉手帳の交付を受けた方、国民年金の障害者基礎年金等の受給者の方を指します。

ひとり親の状況	☑ 右記以外　・　☐ ひとり親家庭
在宅障害児(者)の有無	☑ いない　・　☐ いる (該当者氏名　　)
生活保護の適用の有無	☑ 適用無し　・　☐ 適用有り (　年　月　日保護開始)
令和7年1月1日時点の住所地	父：東京都足立区〇〇1－12　△△マンション801号 ☐ 現住所と同じ 母： ☑ 現住所と同じ

令和７年１月１日現在で岩倉市に住民票がなかった場合、その時点での住所地を記入してください。

②利用を希望する期間・施設名

利用を希望する期間	令和　8　年　4　月　1　日　から	☑小学校就学前　まで ☐　年　月　日　まで	
利用を希望する施設名	施設名		希望理由
	第1希望	認定こども園〇〇幼稚園	自宅から距離が近いため
	第2希望		
	第3希望		

③税情報等の閲覧等に当たっての同意欄

市が保育園・認定こども園等の利用者負担額の決定及び給食費の免除の可否の決定に必要な市区町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧[illegible]費の免除の可否について、施設に対して提示することに同意します。

内容を確認し、ご同意のうえ、署名してください。

保護者氏名　岩倉　太郎

④保育の利用を必要とする理由等　（認定こども園（教育部）の利用を希望する場合は記入不要です。）

続柄		保育を必要とする理由	続柄	母	保育を必要とする理由
1					
					）
					分
					分
利用時間	土曜日	午前　時　分	～	午後　時　分	

記入する必要はありません。

その他の世帯員　（①世帯の状況の記入欄が不足する場合はこちらに記入してください。）

区分	氏名 個人番号	児童との続柄	生年月日	性別	職業 学校名等	備考
児童の世帯員			年　月　日	男・女		
			年　月　日	男・女		
			年　月　日	男・女		
			年　月　日	男・女		
			年　月　日	男・女		

＊施設記載欄（施設を経由して市に提出する場合）

受付年月日	年　月　日

施設名	
入園契約（内定）の有無	
備考	