別記第1号様式(第5条関係)

# 池田町保育園・幼稚園入園申込書

(教育・保育給付認定申請(保育園等利用申込)書兼現況届兼保育児童台帳)

池田町長 様

下記の【同意事項】に同意し、次のとおり子ども・子育て支援法第20条第1項の規定による教育・保育給付認定の申請(保育園又は幼稚園の利用申込み)をします。

**【同意事項】**

1 町が、利用者負担額(保育料)の算定又は副食費徴収免除の判定のため、必要に応じ、世帯の戸籍・住民登録、課税の状況に関する資料を閲覧し、又は取得すること。
2 町が、保育を必要とする理由の確認のため必要に応じ、勤務先に就労状況を確認する等の調査を行うこと。
3 施設型給付費は、保護者に代わり施設(事業者)が受領すること。
4 この入園申込書及び添付される書類の内容(個人番号を除く。)を利用する施設に提供すること。
※回答された情報は、個人情報の保護に基づき、表題の申請・届出等以外の目的では使用いたしません。

**申請日時点の情報をお書きください。**

○ 申請保護者

| 申請日 | 2025年 10月 10日 |
|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 申請者 | 住所 | 〒083-0023<br>池田町字西3条5丁目2番地1 | | | | | | | | | | | |
| | ふりがな | いけだ たろう | | | | | | | 電話番号 | 015-572-2100 | | | |
| | 氏名 | 池田 太郎<br>(署名または記名・押印) | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 1963年 6月 19日 | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 1 | 9 | 6 | 3 | 0 | 6 | 1 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 |

**1度に2人分のこどもの申請ができます。**

○ 申請に係るこども(1人目)

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 申請に係るこども | ふりがな | いけだ こたろう | | | | | | | 申請者との続柄 | 長男 | | | |
| | 氏名 | 池田 小太郎 | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 2021年 5月 12日 | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 |
| 希望する区分 | ☑教育 | 利用希望施設:池田カトリック幼稚園 | | | | | | | | | | | |
| | □保育 | 利用希望施設: | | | | | | | | | | | |
| 利用希望期間 | 令和8年 4月 1日から | ☑小学校就学前まで □ 年 月 日まで | | | | | | | | | | | |

**幼稚園を希望の場合は教育に☑を入れて希望する幼稚園名を記入**

**利用開始と終了の希望日を記入(就学前までの場合は☑)**

○ 申請に係るこども(2人目)

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 申請に係るこども | ふりがな | いけだ こじろう | | | | | | | 申請者との続柄 | 次男 | | | |
| | 氏名 | 池田 小次郎 | | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 2023年 8月 31日 | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 9 | 8 |
| 希望する認定区分 | □教育 | 利用希望施設: | | | | | | | | | | | |
| | ☑保育 | 利用希望施設:池田保育園 | | | | | | | | | | | |
| 利用希望期間 | 令和8年 4月 1日から | □小学校就学前まで ☑ 令和9年 3月31日まで | | | | | | | | | | | |

**保育園を希望の場合は保育に☑を入れて希望する保育園名を記入**

※引き続き裏面にもご記入願います

○ 世帯構成

表面で書いたこどもを除き、同居・別居を問わず、同一生計の方を記入してください。

| 続柄 | ふりがな | 同居 | 生年月日 | 会社名、学校名等 |
|---|---|---|---|---|
| 父 ☑申請者 | | 同・別 | | 池田町役場 |
| 母 ☐申請者 | 池田　花子 | 同・別 | 1963年 12月 31日 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 | 池田町保健センター |
| 祖父 | 池田　山幸 | 同・別 | 1937年 3月 22日 | 無職 |
| 祖母 | 池田　清舞 | 同・別 | 1937年 4月 20日 | 無職 |
| 弟 | 池田　小三郎 | 同・別 | 2025年 10月 1日 | なし |
| | | | | |

表面で申請者として記入した場合は☑を入れる。申請者は氏名・生年月日・個人番号の記載省略可

表面で書いたこどもからみた続柄を記入

表面で書いたこどもとの同居の有無

○ 保育の利用を必要とする理由等

保育園への入園を希望する場合のみ記入

希望する認定区分が「保育」の場合のみ記入してください。

| | | |
|---|---|---|
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 入園案内を参考にいずれかを選択 |
| | 父 | ☑就労　☐疾病・障がい　☐介護等　☐求職活動　☐就学<br>☐妊娠・出産　☐育児休業　☐災害復旧　☐その他(　　)<br>具体的な状況(勤務時間・日数や疾病の状況など)<br>**勤務時間:7 時間 45 分(8:45～17:30)**<br>**勤務日数:22 日/月、月 2 回の土曜勤務有** |
| | 母 | ☐就労　☐疾病・障がい　☐介護等　☐求職活動　☐就学<br>☑妊娠・出産　☐育児休業　☐災害復旧　☐その他(　　)<br>具体的な状況(勤務時間・日数や疾病の状況など)<br>**出産予定日:令和 8 年 6 月 1 日** |
| 希望する認定時間 | ☑休育標準時間 | ※最大 11 時間/日の保育 |
| | ☐保育短時間 | ※ 8 時間/日の保育 |

就労の場合は勤務時間・日数を記載

妊娠・出産の場合は出産予定日を記載
育児休業の場合は育児休業期間を記載
疾病の場合は診断書に記載の治療予定期間を記載

入園案内を参考にいずれかを選択

○ 居住の状況

年(前年)1 月1日現在の住所について記入してください。

| | |
|---|---|
| 父の住所 | ☑池田町　☐町外(　　) |
| 母の住所 | ☐池田町　☑町外(**帯広市**) |

前年の 1/1 に居住していた市町村を記載

○ 家庭の状況

該当の有無について記入してください。

| | | |
|---|---|---|
| 生活保護の受給 | ☑無　☐有 | 保護開始日:　　年　　月　　日から |
| ひとり親家庭の該当 | ☑無　☐有 | ☐離婚　☐死別　☐未婚　☐行方不明・拘禁<br>☐その他(　　) |
| 障害者手帳等の有無 | ☐無　☑有 | 障害者手帳または療育手帳を所持する家族がいる場合「有」<br>有の場合→続柄:☐本人　☑家族(**祖父**) |

該当の有無を☑

○ 支給認定証の希望

池田町では教育・保育給付支給認定証の所持が任意になりました。
支給認定証に記載される事項は、全て別にお送りする認定決定通知書に記載されています。

| | |
|---|---|
| 支給認定証の交付 | ☑希望しない　☐希望する |

**支給認定証の交付を希望される場合は、受領後紛失しないように保管してください。**
**保育事由の変更申請などの際に添付書類として提出が必要です。**
**支給認定証の交付を希望されない場合は、保育事由の変更申請などでの提出は不要です。**