令和9年度

市記入：来庁者　□父　□母　□（　　）	本人確認　□	＊子ども若

記入例

教育・保育給付認定申請書兼入所申込書

申請日：　令和8　年　11　月　2　日

ひたちなか市長　宛

次のとおり，施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び入所を申請します。申請に当たり，「保育所・保[illegible]に同意した上で申請します。また，市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定等に必要な審査に係る住民[illegible]び世帯情報及び個人番号等に係る情報について公簿等で確認すること，また，その情報に基づき決定した利用者負担[illegible]に対して提示することに同意します。また，個人番号等についての情報の照会等取り扱いについて委任します。

提出日を記入してください。

※受付印

市HP『令和9年度保育所・保育園入園に関して』
↓
令和9年度申請書類
↓
記入記載例

保護者1 氏名　ひたちなか　太郎

保護者2 氏名　ひたちなか　花子

申請児童名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）ヒタチナカ　コキア ひたちなか　コキア	生年月日	2025 年 11 月 1 日	障害者手帳・療育手帳の有無
		個人番号	××××××××××××	無 ・ 有（写し添付）
現住所	（〒　312-0052　）		電話番号	（　）には続柄を記入
	ひたちなか市東石川〇〇番地			1：090-＊＊＊-＊＊＊＊（父）
				2：080-＃＃＃-＃＃＃＃（母）

（　）の中には，（父）（母）のように，連絡の取れる方の続柄を記入してください。

【転入予定先　（〒　　）ひたち[illegible]　（　月　日転入予定）】

【家庭の状況】（住民票が別でも，同居している方，単身赴任中の方，別居の兄弟姉妹等も記入してください。）

	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等	個人番号
申請児童を除く世帯員	（ﾌﾘｶﾞﾅ）ヒタチナカ　タロウ ひたちなか　太郎	父	1995年 10月 1日	〇〇株式会社	×××××××××××
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）ヒタチナカ　ハナコ ひたちなか　花子	母	1995年 10月 2日	□〇コーポレーション	××××××××××××
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）ヒタチナカ　カイ ひたちなか　カイ	兄	2021年 4月 3日	□□保育園	××××××××××××
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年 月 日		
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		日		

生計を共にしている家族全員記入してください。

入所希望月を記入してください。

人番号　市記入了承済　□（父 ・ 母 ・ 申請児童 ・ 扶養義務者）

【支給認定・入所に関する希望】

利用希望期間	令和 9 年 4 月 1 日から	□✓就学前まで　／　□　年　月末まで
認定区分	□ 2号認定（保育認定：満3歳以上）	☑ 3号認定（保育認定：満3歳未満）
利用時間区分の希望	□✓保育標準時間での利用を希望する（1日最大11時間）	□ 保育短時間での利用を希望する（1日最大8時間）

利用を希望する施設名			※見学済：園において見学者として受付済
	第1希望	□□保育園	（見学）済 ・ 未
	第2希望	〇〇保育園	（見学）済 ・ 未
・希望する施設名は，入所が決定した時に入所することが可能な施設を希望順にご記入ください。 ・記入がない保育施設は，空きがあってもご案内することができません。	第3希望	△△保育園	（見学）済 ・ 未
	第4希望	■■保育園	（見学）済 ・ 未
	第5希望	●●保育園	（見学）済 ・ 未
	第6希望		（見学）済 ・ 未
	□ 第7希望～第23希望あり（裏面		

求職活動認定期間は保育短時間となります。

希望する保育所を希望する順に記入してください。記入がなかった施設は空きが発生しても入所審査を行う事ができません。

※兄弟姉妹同時での申込みについて（複数人の申込みの

✓ 同じ保育所で，同時に入所可能な保育所のみ入所希望する。
[illegible]に同じ保育所に入所できない時は入所

兄弟姉妹別々での入所可
※1人だけの入所となった場合でも，就労・求職活動を開始することとなります。

□ 希望順優先
□ 同時同所優先

兄弟姉妹同時での申込みの場合は，希望するものに必ずチェックしてください。

＊	＊

【保育を必要とする事由】 **該当する事由を確認できる書類を添付してください。（保育所・保育園入園・利用のご案内参照）**

	父		母
就労	☑ 就労中 ☐ 育児休業明け ☐ 就労予定 （復帰・就労開始日：令和　　月　　日） ☐ 単身赴任中	就労	☐ 就労中 ☑ 育児休業明け ☐ 就労予定 （復帰・就労開始日：令和 9 年 5 月 1 日） ☐ 単身赴任中
求職	☐ 求職活動中 ☐ 起業準備中	求職	☐ 求職活動中 ☐ 起業準備中
疾病	病名（ 通院頻度（	疾病	病名（ 通院頻度（
障害	障害名（ 手帳の種類　身体　精神　療育　障害年金	障害	障害名（ 手帳の種類
介護看護	対象者（　　続柄：　　）	介護看護	対象者（
		妊娠出産	予定日（ ※産前月，出産
その他	☐ 就学　☐ 災害復旧　☐ その他	その他	☐ 就学　☐ 災害復旧　☐ その他
不存在	☐ 死亡　☐ 離婚　☐ 未婚 ☐ 離婚調停中　☐ 行方不明　☐ 拘禁	不存在	☐ 死亡　☐ 離婚　☐ 未婚 ☐ 離婚調停中　☐ 行方不明　☐ 拘禁

日中，保育園による保育の必要とする理由を父母別にチェックしてください。

育児休業明けに伴う職場復帰予定・就労を開始する日が月の15日までになる方は，復帰・就労開始日をご記入ください。

入所希望月の翌月15日までに復帰・就労が開始できない場合は入所が取消となります。

※「不存在」のチェック欄は，保育料の算定に係る項目となりますので必ず該当項目にチェックしてください。

表面欄が足りない場合は，下記に記入してください。

【家庭の状況】

	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等	個人番号
申請児童を除く世帯員	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日		
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日		
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日		
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日		
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日		

【支給認定・入所に関する希望】

・希望する施設名は，入所が決定した時に入所することが可能な施設を希望順にご記入ください。

・記入がない保育施設は，空きがあってもご案内することができません。

第7希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第8希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第9希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第10希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第11希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第12希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第13希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第14希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第15希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第16希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第17希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第18希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第19希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第20希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第21希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第22希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未
第23希望		（希望理由）	（見学）　済　・　未

※各施設の毎月の受入人数は市ホームページ・市窓口にてご確認ください。
※ひたちなか市を含む2市区町村まで併願可能です。