

# 記入例

## 入園願書（兼教育・保育給付認定申請書 [1号認定]）

提出する日を記入してください。 令和 4 年 11 月 25 日

尾道市教育委員会 様

住所	〒722-8501 尾道市尾道市久保一丁目15-1 <input checked="" type="checkbox"/> 転入予定 (3/20) →現住所：福山市東桜町3番5号
保護者氏名	尾道 太郎
電話番号	父携帯 090-0000-0000 母携帯 090-0000-0000 自宅 0848-00-0000

転入予定で、まだ尾道市に住所がない場合に記入してください。

尾道市立幼稚園への入園を次のとおり申し込みます。また、裏面の同定を申請します。

申請者がマイナンバーを確認の上、記入してください。

入園児	ふりがな	おのみち ことろう	生年月日	性別	マイナンバー
	氏名	尾道 小太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 30年4月4日生 <input type="checkbox"/> 令和	<input checked="" type="checkbox"/> 男 · <input type="checkbox"/> 女	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
健康保険における扶養者					
<input checked="" type="checkbox"/> 父 · <input type="checkbox"/> 母 · ( )					

1 入園希望園 尾道市立 ○○ 幼稚園

父母以外の場合は、続柄(祖父・祖母など)を記入してください。

2 世帯の状況 (申請園児以外の生計を一にする世帯員を記す。世帯には、同居の祖父母や単身赴任中の父母、就学中のきょうだい等、別居中の世帯員も含まれます。)

入園児の世帯員	(ふりがな) 氏名	園児との続柄	性別	生年月日	学年等	マイナンバー
		おのみち 太郎 尾道 太郎	父	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	
	おのみち はなこ 尾道 花子	母	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 56年 7 月 7 日生	(有)○○スーパー	1 2 3 4 8 5 4 3 3 4 5 6
	おのみち あい 尾道 愛	姉	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 25年 4 月 3 日生	○○小学4年生	1 2 3 4 8 5 4 3 7 8 9 1
	おのみち ゆうたろう 尾道 雄太郎	兄	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 29年 5 月 5 日生	○○幼稚園 年長	1 2 3 4 8 5 4 3 5 6 7 8
	おのみち じろう 尾道 次郎	弟	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 4年 2 月 2 日生		5 6 7
	おのみち だいじろう 尾道 大治郎	祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 27年 1 月 1 日生	無職	1 2 3 4 8 5 4 3 5 5 6 4

申請者がマイナンバーを確認のうえ、記入してください。

学年等は、令和5年4月1日時点(予定)のものを記入してください。

世帯とは、生計を同じくして一緒に生活を営んでいる世帯等のことで、「二世帯住宅」や「離れ」等の別棟に住んでいる場合でも、家計が完全に分離されていなければ同居・同一世帯となります。祖父母等と生計が別であるとする場合は、それを証明する書類が必要となります。同一世帯に属して生計を同じくしていない場合は、電気・水道料金の同月における各々の領収書を添付してください。

(裏面につづく)

3 所得等の確認に係る必要事項について

(1) 基準日（4～8月入園の場合：令和4年1月1日、9～3月入園の場合：令和5年1月1日）に、尾道市内・市外のどちらに居住していたか記入してください。（□にレをつけてください）

必ずチェックを入れてください。

保護者の区分	基準日における住所区分
<input checked="" type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 尾道市内 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 尾道市外
<input type="checkbox"/> 父・ <input checked="" type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 尾道市内 ・ <input type="checkbox"/> 尾道市外

※申請者は、基準日に居住していた自治体で、令和4年度市町村民税課税証明書（※9月～3月入園の場合は令和5年度）の交付を受け、この申請書に添付してください。

申請時での有無を記入してください。

(2) 次の事項の該当の有無を記入してください。

確認事項	該当の有無
生活保護受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
児童扶養手当受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
小・中学校の兄弟の就学援助費受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
世帯員の障害者手帳等の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無

※該当する方は、それを確認できる書類の写しを提出してください。

4 教育・保育給付認定に係る同意事項について

この同意は、子ども・子育て支援法に基づき教育・保育給付の認定を受け、特定教育・保育施設（幼稚園）を利用するために必要なものです。

No.	同意内容
1	教育・保育給付の認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。
2	当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した内容について、施設に対して提示すること。
3	施設の利用状況を市の関係部署の閲覧に供すること。
4	新年度入園申込期間内での教育・保育給付認定申請に対する結果通知に関しては、1月に入園承諾通知書と合わせて通知すること。

【幼稚園記載欄】保護者は記入しないでください。

個人番号記載 番号確認書類	個人番号カード □通知カード □個人番号が記載された住民票の写し等	確認者名
身元確認書類	□個人番号カード □身元確認書類不要 □顔写真付き身分証明書（運転免許証等） □身分証明書2点 （健康保険証、年金手帳、児童扶養手当証書等）	

【市記載欄】保護者は記入しないでください。

認定番号

階層区分	同時就園等の状況	生活保護世帯及びこれに準ずると認められる世帯
	第1子・第2子・第3子以降	<input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 就学援助