

入園願書（兼教育・保育給付認定申請書 [1号認定]）

年 月 日

尾道市教育委員会 様

住 所	〒 _____ 尾道市 <input type="checkbox"/> 転入予定 (_____ / _____) → 現住所：
保護者氏名 (申請保護者)	
電話番号	父携帯： _____ 母携帯： _____ 自宅： _____

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、裏面の同意内容を承諾の上、教育・保育給付認定を申請します。

入園児	ふりがな		生 年 月 日	性別	マイナンバー
	氏 名		<input type="checkbox"/> 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
健康保険における扶養者 <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 ・ <input type="checkbox"/> (_____)					

1 入園希望園 尾道市立 幼稚園 入園希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

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入してください。）
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みます。

入園児の世帯員	(ふりがな) 氏 名	園児との続柄	生 年 月 日	職業又は学校名等 (学年)	マイナンバー
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		

（裏面につづく）

3 所得等の確認に係る必要事項について 同意する (□にレをつけてください。)

(1) 基準日(4~8月入園の場合:令和6年1月1日、9~3月入園の場合:令和7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。)

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

※基準日の住所が尾道市外だった人は、基準日に居住していた自治体で、令和6年度市町村民税課税証明書(※9月~3月入園の場合は令和7年度)の交付を受け、この申請書に添付してください。

(2) 次の事項の該当の有無を記入してください。(□にレをつけてください。)

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

※該当する人は、確認書類の写しを添付してください。

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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	確認者名
番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等	
身元確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 身元確認書類不要 <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 第1子 ・ <input type="checkbox"/> 第2子 ・ <input type="checkbox"/> 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