Ａ－１　保育所（園）・認定こども園入所申込書
（兼　教育・保育給付認定申請書）

受付日

※保育の実施に関して収集した情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に取り扱います。

尾道市長　様

教育・保育給付認定を受けるため、裏面の教育・保育給付認定に係る同意事項に同意及び保育料・副食費納付に係る誓約事項に誓約のうえ、保育の必要性の認定を申請するとともに、保育施設の入所について、次のとおり申し込みます。

申込区分	☐ 新規　☐ 在園　☐ 転園	提出日	令和　年　月　日
	現在在園の施設名　（　　）　☐ 保育認定　☐ 教育認定		
住　所	〒　－ 尾道市 ☐ 転入・転居予定　（　／　） → 現住所：（〒　－　）	連絡先電話番号（※必ず記入）連絡が取りやすい番号に☑	
		☐ 父携帯	－　－
		☐ 母携帯	－　－
		☐ 自　宅	－　－
		☐（　）	－　－

転入前の住所について

※令和８年１月１日以降で尾道市へ転入する（した）場合は必ず記入してください。

なお、記入は市区町村名までで構いません。（例：「○○県○○市」、「××県△△町」、「東京都□□区」など）

令和８年１月１日時点の住所		令和９年１月１日時点の住所	

フリガナ		障害者手帳・療育手帳	生年月日	☐ 平成 ☐ 昭和 ☐ 西暦　年　月　日	
申込者（保護者）	※申込者は原則児童手当受給保護者を記入のこと。	☐ 有 ※有は写し添付	勤務先等		
個人番号	年齢　歳	続柄			
フリガナ		障害者手帳・療育手帳	生年月日	☐ 令和 ☐ 西暦　年　月　日	
申込児童名		☐ 有 ※有は写し添付			
個人番号	性別　☐ 男　☐ 女		令和９（２０２７）年４月１日時点の年齢（　）歳		

保育の実施を希望する期間	令和　年　月　日から	☐ 令和１０（２０２８）年３月末日まで ☐ 令和　年　月末日まで ※最大で令和９年度末（２０２８年３月３１日）までの申込となります。

希望する保育施設名	第１希望	※公立認定こども園の場合 ☐ 保育認定 ☐ 教育認定	第４希望	※公立認定こども園の場合 ☐ 保育認定 ☐ 教育認定
	第２希望	※公立認定こども園の場合 ☐ 保育認定 ☐ 教育認定	第５希望	※公立認定こども園の場合 ☐ 保育認定 ☐ 教育認定
	第３希望	※公立認定こども園の場合 ☐ 保育認定 ☐ 教育認定	第６希望	※公立認定こども園の場合 ☐ 保育認定 ☐ 教育認定
	☐ 第６希望以降で空いている施設の案内を希望する。⇒希望地域 ☐ 尾道 ☐ 御調 ☐ 向島 ☐ 因島 ☐ 瀬戸田			
保育を希望する理由	☐ 就労 ☐ 病気・傷病等 ☐ 介護 ☐ 災害等 ☐ 出産 ☐就学 ☐ 求職活動 ☐ その他（　）			
保育を希望する時間・曜日	時間：☐ 保育標準時間（１１時間） ☐ 保育短時間（８時間）　曜日：☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ※保育の必要性の内容等によっては、希望に添えない場合があります。			
入所できない場合	☐認可外保育施設など ☐幼稚園 ☐一時保育 ☐育児休業延長（　／　）まで ☐親族が保育など待機			

世　帯　情　報

	氏　名	児童との続柄	同居／別居	生　年　月　日	年齢	【上段】世帯員の状況（勤務先・保育所（園）・学校・病気等）※別居の場合は住所も記入 【下段】マイナンバー（保護者のみ）	障害者手帳・療育手帳 ※有は写し添付
申込者以外の保護者			☐同 ☐別	年　月　日			☐ 有
同居するその他の者			☐同 ☐別	年　月　日			☐ 有
			☐同 ☐別	年　月　日			☐ 有
			☐同 ☐別	年　月　日			☐ 有
			☐同 ☐別	年　月　日			☐ 有
			☐同 ☐別	年　月　日			☐ 有

生活保護の受給状況：　☐ 適用なし　☐ 適用あり　（保護開始年月日　年　月　日）

裏面も必ず記入してください。

以降、受付者記入欄

受付時記入欄	きょうだい　☐ 新規　☐ 在園 きょうだいの年齢（　）	【申込者のマイナンバー確認】　☐ 済　☐ 未済 【届出者の身元確認】　☐ 個カ　☐ 免許　☐ 保険証　☐ その他（　）	受付者	
市記入欄	《認定》　☐ １号　☐ ２号　☐ ３号　《保育時間》☐ 標準時間　☐ 短時間　☐ 育休復帰対象者（令和　年　月末まで短時間認定）			

Ａ－２　保育所（園）・認定こども園入所申込書【補助票】

きょうだいの希望について

※この申請書に記入した申込児童以外のきょうだいの申込がある場合は必ず記入してください。

申込児童以外のきょうだいが　□ 在園　□ 新規　□ 転園　で申込

⇒　在園の場合、該当のきょうだいが入所している施設名（　　）

⇒　新規または転園を希望し、きょうだい分も同じ申請書を提出している場合は、次表の５項目のうち、いずれか一つを必ず☑してください。（必須）

※　こちらのチェックがない場合は、①を希望したものとします。

【きょうだいの希望聞取表】

希望	施設の希望	入所時期の希望
□ ①	きょうだいで同じ保育施設を希望したい。	きょうだいで同じ月に入所を希望したい。
□ ②	きょうだいで同じ保育施設を希望したい。	・きょうだいで別の月の入所になってもよい。 ・先に上の子の入所を優先的に希望したい。
□ ③	きょうだいで同じ保育施設を希望したい。	・きょうだいで別の月の入所になってもよい。 ・先に下の子の入所を優先的に希望したい。
□ ④	きょうだいで別の保育施設でもよい。 ただし、同じ保育施設に入所可能ならそれを優先したい。	きょうだいで同じ月に入所を希望したい。
□ ⑤	きょうだいで別の保育施設でもよい。 希望順位が高い保育施設から優先的に希望したい。	きょうだいで同じ月に入所を希望したい。

≪教育・保育給付認定に係る同意事項≫

1）支給認定に必要な私の市町村民税情報（同一居住者を含む）及び世帯情報を、閲覧又は収集すること。

2）市町村民税の情報に基づき決定した保育料または副食費（以下、「保育料等」という）を、特定教育・保育施設等に対して提供すること。

3）特定教育・保育施設等利用状況及び保育料等の状況を、関係部署の閲覧に供すること。

4）新年度入所申込期間内での申請については、３月初旬までに入所承諾通知書と合わせて通知すること。

5）新年度入所申込期間外（随時入所申込）での申請については、入所審査（入所希望月の前月中旬頃）後、入所承諾書等と合わせて通知すること。

6）課税台帳及び世帯状況の調査の結果、税額などに相違がある場合に、入所日（もしくは年度の初日）にさかのぼって保育料等の変更決定を行うこと。

7）保育料等算定のために必要な書類の提出がなく、額の決定ができないときは、市が定める暫定額（基準額表の最高額）で決定すること。

8）証明書類等の内容が事実と相違している場合は、保育所（園）・認定こども園の入所や関係する認定が取消となる場合があること。

9）「B-2_児童の健康状況申告書」を入所（園）が決定した施設に情報提供すること。

≪保育料・副食費納付に係る誓約事項≫

1）給付対象施設を利用した場合、保育料等を納期限内に納付すること。納付が困難等な場合、子育て支援課へ早急に必ず相談すること。

2）保育料等の納付が３カ月以上滞納となった場合、児童手当等を保育料等に充てることに同意すること。

3）この誓約に違反したときは、地方税法の滞納処分の例により財産調査及び、給与、財産差押さえの処分を受けても異議申し立てをしないこと。

保護者はこれ以降の記入は不要です。

※市記入欄

申請書内容確認		台帳作成		台帳確認		調整結果システム入力		システム入力確認	
処理日	処理者	処理日	処理者	処理日	処理者	処理日	処理者	処理日	処理者
（　/　）		（　/　）		（　/　）		（　/　）		（　/　）	

通知確認		スキャン		スキャン　確認	
処理日	処理者	処理日	処理者	処理日	処理者
（　/　）		（　/　）		（　/　）	