

施設型給付費・地域型保育給付費支給認定（変更）申請
兼 保育所入所申込書（兼保育児童台帳）

記入例

令和 8 年 1 0 月 5 日

伯耆町長 様

申請者 氏名 伯耆 太郎

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給申請及び
伯耆町が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な市
情報を閲覧すること及び、その情報に基づき決定した認定に係る情
報事項について、入所予定の保育所等に対して提供することに同意
します。また、伯耆町（個人番号利用事務実施者）が、子どものための教
育活動に必要と認められる場合、子どもの個人番号を保育所等に提供
することについて、特定個人情報利用事務に使用することに同意します。

・在所児がいる弟・妹の入所申込をされる場合は、在所児の申請者と同じ方を記載してください。
・自署により押印不要。

対象児童	氏 名 ふりがな ほうき いちろう 伯耆 一郎	生 年 月 日 平成 令和 6 年 4 月 10 日生	年 齢 (R9. 4. 1時点) 2 歳	性 別 男・女
保護者	父 住所	伯耆町吉長37番地3	令和8年1月1日 現在の住所	☒ 伯耆町 ☐ 伯耆町以外
	父 氏 名	ふりがな ほうき たろう 伯耆 太郎	連絡先	(090) -1234-5678
	母 住所	☒ 同上	月1日 住所	☒ 伯耆町 ☐ 伯耆町以外
	母 氏 名	ふりがな ほうき はなこ 伯耆 花子	連絡先	(090) -4321-9876
入所を希望する保育所名	第1希望	こしき	利用を希望する期間	令和 9 年 4 月 1 日 から 令和 1 3 年 3 月 3 1 日
	(理由)自宅から近い・乳児保育が			
	第2希望	ふたば		
	(理由)自宅から近い・乳児保育が			
第3希望	あさひ	保育所	☒ 入所を希望しない	
(理由)自宅から近い・乳児保育が		第3希望でも入所を希望しない場合	☐ その他の保育所を希望する	
利用希望時間	☐ (1 日 8 時間まで)		☒ 保育標準時間利用 (1 日 1 1 時間まで)	

日中連絡のつく番号を記入してください。

期間は令和9年4月1日から、就学前の年度末(3月31日)まで

入所を希望する保育所と理由を第3希望まで記入。

どちらかに

① 保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	保護者	必要とする理由	備 考
	父 母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧	
	他()	☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他()	
	父・母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧	

お子様の情報について保育の参考になる情報を記入してください。

② 申請児童の情報

障害者手帳等の情報	(無) 有 (身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当受給)
アレルギー情報	(無) 有 (卵、牛乳)
その他特記事項	(無) 有 () ☐ 小規模保育所卒園児

③ 世帯の状況 (R9. 4. 1時点の情報)

ひとり親世帯	非該当・該当	別に申立てが必要						
在宅障害児(者)のいる世帯	非該当・該当	別に申立てが必要						
生活保護の適用	非該当・該当	(年 月 日保護開始) 別に申立てが必要						
区分	氏名	生年月日	年齢	性別	児童との続柄	障害の有無	勤務先又は学校名等	備 考
児童の世帯員(入所児童除く)	ふりがな ほうき たろう 伯耆 太郎	S63年10月10日生	38	男	父	有 (無)	伯耆(株)	R9.4.1時点の入所児童以外の全員を記入してください。世帯員が全員書ききれない場合、裏面に記載するか別紙に記入してください。
	ふりがな ほうき はなこ 伯耆 花子	H5年1月11日生	34	男	母	有・無	伯耆医院	
	ふりがな ほうき さき 伯耆 咲	H30年5月5日生	8	男	姉	有 (無)	岸本中学校	
	ふりがな ほうき ふじこ 伯耆 富士子	S36年12月12日生	65	男	祖母	有・無	無職	
	ふりがな	年 月 日生		男・女		有・無		
	ふりがな	年 月 日生		男・女		有・無		

◎ 字は楷書ではっきりと書いてください。「※」の欄は記入しないでください。(表面)