

施設受付印	市受付印	
-------	------	--

支給認定申請書 兼 教育・保育施設入園申込書（令和8年度用）

令和 年 月 日

下野市長 様

特定教育・保育施設利用にあたり、次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請します。

保護者 (申請者)	フリガナ					父	-	-	申請に係る子どもの障がい者手帳等の有無					
	氏名					母	-	-	有 ・ 無					
						()	-	-						
申請に係る 小学校 就学前 の子ども	フリガナ					生年月日			年齢		身体障がい者手帳 ()級 療育手帳 (A ・ B) 特別児童扶養手当証書 ()級 精神障がい者保健福祉手帳()級			
	氏名					令和 年 月 日			R8.4.1時点 歳					
	性別	男・女	保護者 との続柄	第 () 子	個人番号 (マイナンバー)									
現住所		(〒 -) 下野市												
令和7年1月1日 時点の住所		(〒 -)												
希望 認定 区分	☐ 1号	希望 施設名												
	☐ 2号 (満3歳～5歳)	希望 施設名	第1希望					第5希望						
			☐ 見学済					☐ 見学済						
	第2希望					第6希望								
	☐ 見学済					☐ 見学済								
☐ 3号 (0歳～2歳)	第3希望					第7希望								
	☐ 見学済					☐ 見学済								
			第4希望					第8希望						
			☐ 見学済					☐ 見学済						
保育の必要な事由 (2・3号希望のみ)		続柄	該当する事由に☑をつけてください。											
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病 ☐ 障がい ☐ 親族の介護 ☐ 災害復旧												
		☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ その他 ()												
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病 ☐ 障がい ☐ 親族の介護 ☐ 災害復旧												
		☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ その他 ()												
施設等の 入園希望月		令和 年 月 1日から				施設等の 利用希望時間		時 分 から 時 分 まで						
保育必要量の 希望について		☐ 保育の必要な事由により定められた保育必要量で問題ない												
		☐ 保育の必要な事由により定められた保育必要量から変更したい(理由を選択)												
		理由 ☐ 就労時間は120時間未満だが、シフトや通勤時間の都合で短時間保育だとお迎えが間に合わないため ☐ その他 ()												

※市記入欄	1. 提出者 (申請者・申請者以外) ⇒ 申請者以外の場合、申請者との関係 (夫・妻・その他 ())	受付者
	2. 提出者の本人確認 (免許証・マイナンバーカード・保険証)	
	3. 確認事項 ☐ きょうだい同時申込の場合 ☐ 結果の通知について ☐ 多子軽減免除申請書 ☐ 復帰日変更の場合の就労証明書 (月 日頃再提出) ☐ 認定期間の確認 (求職・妊娠出産・疾病等)	

児童の同居家族・生計を一にする家族の構成（申請に係る児童を除く）	フリガナ		児童との続柄	生年月日		性別	障がい者手帳等の有無	勤務先や学校名、 保育所、幼稚園名など	児童との居住
	氏 名			個人番号（マイナンバー）					
			父	T・S・H・R 年 月 日		男	有 ・ 無		同居・別居
			母	T・S・H・R 年 月 日		女	有 ・ 無		同居・別居
				T・S・H・R 年 月 日		男・女	有 ・ 無		同居・別居
				T・S・H・R 年 月 日		男・女	有 ・ 無		同居・別居
			T・S・H・R 年 月 日		男・女	有 ・ 無		同居・別居	
			T・S・H・R 年 月 日		男・女	有 ・ 無		同居・別居	
			T・S・H・R 年 月 日		男・女	有 ・ 無		同居・別居	

生活保護法適用の有無			☐ 無 ☐ 有（ 年 月 日開始） ☐ 申請中		
ひとり親家庭及びそれに類する状況にある場合の理由			☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ その他（ ）		

税情報、世帯情報の 提供にあたっての署名欄	市が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者含む）及び世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。
	保護者氏名（署名） _____

祖父母の状況	父方	祖父	氏名	生年月日		住所（児童と別居の場合のみ記入）
			児童との居住		就労	健康状態
				昭和 年 月 日	(〒 -)	
		☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死去 ☐ 不明		☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ 疾病(傷病名)	
	祖母			昭和 年 月 日	(〒 -)	
		☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死去 ☐ 不明		☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ 疾病(傷病名)	
	母方	祖父			昭和 年 月 日	(〒 -)
			☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死去 ☐ 不明		☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ 疾病(傷病名)
		祖母			昭和 年 月 日	(〒 -)
			☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死去 ☐ 不明		☐ 有 ☐ 無	☐ 良好 ☐ 疾病(傷病名)

児童の心身の状況・家庭の状況調査

児童の保育状況

①現在の状況

- ☐ 親族が保育している →【保育者： ☐母 ☐父 ☐母方祖父母 ☐父方祖父母 ☐その他()】
- ☐ 保育施設を利用している →【保育施設名： 保育所(園)・こども園・幼稚園】
 (☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号) 【利用種別：☐継続利用 ☐一時預かり ☐その他()】
 【利用期間：平成・令和 年 月 日から】
- ☐ 同伴就労している →【同伴者：☐母 ☐父 ☐母方祖父母 ☐父方祖父母 ☐その他()】

児童の健康状態

①乳幼児健康診査

1か月	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ 無 ☐ 有→【内容： 】
4か月	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ 無 ☐ 有→【内容： 】
10か月	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ 無 ☐ 有→【内容： 】
1歳6か月	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ 無 ☐ 有→【内容： 】
3歳6か月	☐ 受診 ☐ 未受診	助言指導	☐ 無 ☐ 有→【内容： 】

②通院中・治療中・過去の病気

- ☐ 無 ☐ 有→【傷病名： 】 ☐ 完治→【傷病名： 】
 【期間：平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで】

③アレルギー

- ☐ 無 ☐ まだわからない ☐ 有→【種類： 】

④予防接種

- ☐ 順調に進んでいる ☐ 生後直後でまだ接種していない ☐ 順調に進んでいない→【理由： 】

⑤けいれん

- ☐ 無 ☐ 有→【診断名： 】【時期： 歳 か月から 回】

⑥運動

- ☐ 首がすわる ☐ おすわりができる ☐ はいはいをする ☐ つかまって歩く ☐ ひとりで歩く

⑦ことば

- ☐ なんごを発する(アー、ウー等の発声) ☐ 単語を発する ☐ 二語文で話す ☐ 三語文で話す ☐ はっきりと話す

⑧食事

- ☐ 母乳(ミルク)のみ ☐ 離乳食 ☐ 幼児食 ☐ 大人の助けがあれば食べる ☐ 箸やスプーン等を使って食べる
 ※宗教または思想上の理由で食べさせないものがありますか：☐ 無 ☐ 有→【食品名： 】

⑨排泄

- ☐ オムツを使用している ☐ 自分でできないが知らせる ☐ トイレでできる

⑩着脱衣

- ☐ 大人にしてもらう ☐ 大人の助けがあればできる ☐ 自分でできる

上記以外のことで、健康状態について、気になることや保育施設で配慮が必要なこと

【②に記入があった方は、その症状に対して園で配慮が必要かどうかを、不要の場合でも確認のためにご記入ください】

※1号の申込みをする場合記入不要

[illegible]

下野市教育・保育施設入園申込に関する確認票（令和8年度用）

下記の確認事項をお読みいただき、確認欄に✓を入れ署名してください。

【入園申込み時】

番号	確認事項	確認欄
1	希望施設は、必ず通園できる範囲で記入し、実際には利用を考えていない施設は記入しないでください。内定後に入園を辞退されますと、年度内に限らず再度お申込みされた場合に入園審査で不利（減点）になります。	☐
2	<u>一度提出していただいた書類の返却は一切できません。</u> 必要な場合は各自で控えをとってから提出してください。	☐
3	入園申込み後に、世帯の状況や保育の必要な事由、利用希望施設等、申込み内容に変更があった場合には別途手続きが必要です。早急に子育て応援課にご連絡ください。事後に発覚した場合や、申込み内容に不正や虚偽があった場合、遡りて認定及び入園を取り消す場合がありますので、ご注意ください。	☐
4	休暇の取得や休日出勤の代休等で、ご家庭でお子さんを保育できる状況にある場合の施設の利用方針は、施設によってさまざまです。申し込みをする前に、ご希望の施設によく話を聞き、ご確認いただくことをお勧めします。	☐
5	利用申込みの必要がなくなった場合は、早急に申込みの取下げが必要です。子育て応援課窓口で必ずお手続きください。	☐
6	市外在住の方は、入園希望月の前月末日までに下野市に転入することが申込みの条件となります。転入が確認できない場合、入園は取消しとなります。	☐
7	市外施設を継続入園するには、通いたい施設のある自治体に保護者が就労している必要があります。その自治体で就労している保護者が退職して勤務地要件がなくなった場合や、勤務地要件を持った保護者が産休・育休に入る場合は、広域の申込みが出来ない場合がありますので、必ず事前にお問合せください。	☐
8	入園審査のために、下野市が保護者の就労先事業者等に直接照会を行うことがあります。	☐
9	令和7年度中と令和8年度4月の申込みを同時に行っている方が、令和7年度11月～3月の入園が内定した場合は、令和7年度中の入園が優先となります。あわせて、令和8年度4月の入園申込みは自動的に取下げとなります。	☐

【入園内定または保留決定後】

番号	確認事項	確認欄
1	入園保留になった場合、入園保留通知は初回のみ発送します。それ以降は、審査を経て入園が決定した場合のみ再度お知らせいたします。	☐
2	入園保留になった場合でも、希望があれば年度内は入園審査の対象となります。利用申込みの必要がなくなった場合は申込みの取下げが必要です。子育て応援課にご連絡ください。	☐

※裏面に続きます

【入園後】

番号	確認事項	確認欄
1	入園後、認定事項に変更が生じた場合は変更届等の提出が必要です。変更が分かり次第すみやかに子育て応援課にご連絡ください。 (例：退職、妊娠、勤務先・勤務時間・住所・世帯員等の変更など) 連絡なく事後に変更が判明した場合、遡りで退園となることがあります。	☐
2	施設を継続して利用するには、毎月保育の必要な事由（就労なら最低実績 64 時間以上）に該当することが必要です。保育の必要な事由に該当せず登園していた場合は、該当しなくなった時点から遡りで退園となることがあります。	☐
3	認定の変更（1号⇔2号、標準時間⇔短時間）の申請締切は毎月 10 日ですので、希望する場合は、入園施設に申請してください。翌月 1 日からの変更となり、月途中での変更はできません。また、期限に遅れると翌月からの変更はできません（職権での変更を除く）。	☐
4	入園後に下野市を転出する場合、転出が分かった時点で入園施設か子育て応援課にご連絡ください。原則、転出した月の末日で退園となります。継続して入園を希望する場合、転出先の自治体で入園の手続きが必要になります。	☐
5	育児休業中に入園申請・内定された方は、入園月の翌月 15 日までに復職する必要があります。復職せず育児休業を取得し続けた場合、保育要件として認められず、入園取消しとなります。また、上の子が育休要件で継続入園していた場合は、遡りで退園となることがあります。	☐
6	求職活動の要件で入園した場合、認定期間は最大 3 か月です。認定期間最終月の 10 日までに勤務先を確定し、就労証明書を提出してください。期限内に提出がない場合、継続入園はできません。	☐
7	妊娠・出産の要件で入園した場合、認定期間は出産日から 8 週経過後の属する月の翌月末までとなり、そこで退園となります。出産後に期間が確定しますので、出産後はすみやかに園または子育て応援課まで出産日をお知らせください。	☐
8	広域入所の場合は、年度が変わるごとに審査をする必要があります。一度入園しても、次の年度に必ず継続できるとは限りませんのでご注意ください。	☐

教育・保育施設入園申込みにあたり、上記事項について確認し、了承しました。

令和 年 月 日

(署名)

保護者氏名