

教育・保育給付認定申請書(施設型給付費・地域型保育給付費)兼保育利用申込書
(保育所・認定こども園(保育)・施設型保育) □ 入園 □ 転園 □ 認定申請のみ

記載例

西東京市長 宛

子ども・子育て支援法第 20 条第 1 項の規定
また、保育所等(西東京市保育室等を含む)

修正・訂正は二重線で消していただき、同じ枠の余白に正しい内容をご記入ください。訂正印は不要です。なお、修正テープ等は使用できません。

現住所	〒 188 - 8666 東京都西東京市南町5-6-13					
児 申 請 に 関 わ る	氏 名		性別	生年月日	令和7年4月1日の年齢	
	フリガナ ニシトウキョウ (姓)	イチロウ (名)	男 ・ 女	平成 [○] 令和 6年 4月 10日	0歳児	
	西東京		一郎			
	障害者手帳	☐ 有 (度・級) ☒ 無				
	きょうだいの同時申請・申込		☒ 有 (確認票【書式②】裏面のきょうだい同時の欄を必ずご記入ください。) ☐ 無			
保 申 護 請 者 ① 者	児童との続柄	氏 名		生年月日	職業・学校等	
	父	フリガナ ニシトウキョウ (姓)	ジロウ (名)	昭和 [○] 平成 ●●年 ■月 ■日	個人事業主	
	西東京	二郎				
	個人番号	● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●		携帯	〇〇〇 - □□□ - △△△△	
保 申 護 請 者 ② 者	児童との続柄	氏 名		生年月日	職業・学校等	
	母	フリガナ ニシトウキョウ (姓)	ハナコ (名)	昭和 [○] 平成 ●●年 ▲月 ▲日	会社員	
	西東京	花子				
	個人番号	▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲		携帯	〇〇〇 - □□□ - △△△△	
令和 6 年1月 1 日時点 の住所	父	東京都	都・道 府・県	市 [○] 区 町・村	▲▲丁目 □□番 △△号	
	母	☒ 父と同じ			市・区 町・村	
備考	令和 6 年 1 月 1 日時点で市外在住の場合は令和 6 年度住民税課税 (非課税) 証明書の提出が必要となります。					
保護者住所	☒ 現住所と同じ ☐ 別住所 ()					
父母を除く同居家族(生計を一にしている別居者含む)	氏 名		生年月日	年 齢	児童からみた続柄	職業・学校・保育所名等
	フリガナ ニシトウキョウ サブロウ		昭 [○] 令	●歳	兄	西東京小学校
	西東京 三郎		●●年 △月 △日			申請中 [○] 利用中
	フリガナ ニシトウキョウ シロウ		昭 [○] 平 [○]	▲歳	兄	田無保育園
	西東京 四郎		●年 □月 □日			申請中 [○] 利用中
	フリガナ		昭 [○] 平 [○] 令			申請中・利用中
			年 月 日			
	フリガナ		昭 [○] 平 [○] 令			申請中・利用中
			年 月 日			
備考						
多子世帯軽減事業減免申請	申請・申込児童より年長のきょうだい、(生計を一にしている同居者、別居者を記載してください。別居者については、該当者の備考欄に「別居」と明記の上記の申請・申込児童に係る利用者負担について、生計を一にするきょうだい申請します。 ☒ 世帯の状況に変更があった場合、速やかに届け出ます。 ☒ 別居の場合、そのきょうだいと生計を一にしていることを誓約します					の氏名 受けたく
	申請する児童が第二子目以降の場合、必ずチェックとサインをしてください。 サインがない場合、保育料の減免の対象となりません。 保護者氏名 西東京 一郎					

※「申請者 保護者①」につきましては、文書送付の宛先となります。

保育の 必要性の 事由	父	① 就労(育休復職含む)〔 ☐ 居宅外 ☐ 居宅内 ☐ 内定(勤務先～保育所の通勤時間: 時間 分)〕 2 妊娠・出産 3 疾病・障害 4 介護・看護 5 災害復旧 6 求職活動 7 就学 8 その他() 9 不存在〔 ☐ 離婚(発生年月日: 年 月 日) ☐ 未婚 ☐ その他()〕 10 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる方(別途、申立書提出が必要)																				
	母	① 就労(育休復職含む)〔 ☐ 居宅外 ☐ 居宅内 ☐ 内定(勤務先～保育所の通勤時間: 時間 分)〕 2 妊娠・出産 3 疾病・障害 4 介護・看護 5 災害復旧 6 求職活動 7 就学 8 その他() 9 不存在〔 ☐ 離婚(発生年月日: 年 月 日) ☐ 未婚 ☐ その他()〕 10 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる方(別途、申立書提出が必要)																				
生活保護の状況		① 受けていない 2 申請中 3 受けている(年 月 日から受給)																				
保育を希望する期間		令和 7年 4月 1 日から				☒ 小学校就学前まで ☐ 令和 年 月 末日まで																
保育必要量の希望		☒ 保育標準時間認定 ☐ 保育短時間認定 (1日の保育時間の上限: 保育標準時間認定⇒11時間 保育短時間認定⇒8時間)																				
利用希望曜日		☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土																				
利用希望時間		7時 00分から 18時 00分まで																				
利用希望 保育所	希望順	事業所番号					施設名					希望順	事業所番号					施設名				
	第1希望	4	0	0	0	2	Manamana 保育室					第7希望	2	0	0	0	5	田無すすく保育園				
	第2希望	2	0	0	0	3	田無ひまわり保育園					第8希望	4	0	0	0	5	小規模保育ひまわりのおうち				
	第3希望	2	0	0	1	3	ポピンズナーサリースクール西東京					以下第1～8希望の保育所に内定しなかった場合で、地域型保育事業(家庭的保育事業、小規模保育事業)に欠員があった場合に、利用調整を希望する方は希望する施設(事業者)を記入してください。										
	第4希望	1	0	7	7	7	Nicot 田無															
	第5希望	1	0	5	4	0	レイモンド田無保育園					追加①	4	0	0	0	1	PocaPoca 保育室				
第6希望			1	0	3	向台保育園					追加②	4	0	0	2	6	南町 pocapoca 保育室					
市外から転入された方で引続き、転入前の保育施設に通園を希望する場合、施設名と施設区分を記入してください。 (継続して通園を希望されない方は不要)																						
継続通園施設名										施設区分		☐ 公立 ☐ 私立 ☐ 家庭的 ☐ 小規模 ☐ その他()										
家庭状況等についての同意事項・署名欄																						
●市の職員が家庭状況・課税資料等について市関係各署及び関係機関に対して必要に応じ調査・照会すること。 ●市の職員が家庭状況等について市関係各署及び関係機関に対して必要に応じ調査・照会すること。 ●市の職員が必要に応じて保護者の職場や家庭等に電話、訪問等により状況の調査をすること。 ●利用者負担・保育料・延長保育料等の未納がある場合、卒園・退所後も含め市の債権収納に係る職員が西東京市関係各署並びに関係機関等に対して調査・照会すること。 ●市が提出を受けた家庭状況や児童の保育状況等について、必要な範囲で保育施設等と共有すること。 ●市が施設型給付費・地域型保育給付費等の認定に必要な情報及び世帯情報を閲覧すること。また、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、地域型保育事業者等に対して提示すること。 以上のことに同意する。																						
保護者氏名: 西東京 二郎 (印) 保護者氏名: 西東京 花子 (印) (自署の場合押印不要) (自署の場合押印不要)																						

幼児教育・保育課使用欄 (保護者の方は記入しないでください。)

1 第二保護者		2 収受日				3 世帯指数																					
☐ 父 ☐ 母		5 0 6 1				基本 1 2 3 4																					
保護者 1														保護者 2													
4 要保育理由		5 職業		6 入所基準		7 基本指数		8 調整				9 要保育理由		10 職業		11 入所基準		12 基本指数		13 調整							
								1 2 3 4												1 2 3 4							
14 生保減免				15 母子等減免				16 母子等減免該当理由								17 調整指数											
5 0				5 0				☐ 母子(父子) ☐ 在宅障害者世帯 ☐ その他								1 2 3 4											
18 認定期間(至)				19 就労時間								20 保育必要量															
5 0				☐ 48時間以上/月・30時間未満/週 ☐ 48時間以上/月・30時間以上/週								☐ 標準 ☐ 短時間															