

令和9年度 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書(現況届)

鉛筆、消せるボールペンでの記入はしないでください。
訂正の際は、二重線を引き、余白にご記入ください。

兼 施設利用申込書

<転入者の場合>

R9.4.1までに転入予定者であれば入園申込可
枠内にはかほく市の住所地番
枠外に現住所及び転入予定時期記入

[現住所]石川県金沢市〇〇番地〇(RO.〇月転入予定)

日 令和 8 年 10 月 1 日

保護者	〒 929- 1195						
	かほく市 宇野気ニ81番地						
	フリガナ	カホク	イチロウ	連絡 優先順位	1	090 - 1234 - ****	□父携帯 ☒ 母携帯 □自宅 □他()
	氏名	(姓) 河北	(名) 一郎		2	080 - 5678 - ****	☒ 父携帯 □母携帯 □自宅 □他()
				3	076 - 283 - ****	□父携帯 □母携帯 ☒ 自宅 □他()	

※必ず署名又は記名押印してください

支給認定証番号 (既に交付されている 人のみ記入)	フリガナ 児童氏名	生年月日 (西暦で記入)	年齢 R9.4.1現在	性別	第〇子	障害者又は 療育手帳の 有無
17209000000**** (新入園児は記入不要)	(姓) カホク 河北	(名) ケンタ 健太	2023年 6 月 7 日	3	☒ 男 ☐ 女	☐ 第1子 ☒ 第2子 ☐ 第3子以降 (有)・無 (手帳種別:療育)
発達に関する心配	(有)・無 具体的に 言葉が遅れている、友達と遊べない					
アレルギー	(有)・無 具体的に 鶏卵、牛乳、小麦					
令和8年1月1日現在の 住所	かほく市内 ・ かほく市外 (市外の住所(父): (市外の住所(母):					
希望期間	令和 9 年 4 月 1 日 から 令和 10 年 3 月 31 日 まで					
必要保育時間(平日)	午前 8 時 00 分 から 午後 4 時 00 分 まで					
必要保育時間(土曜)	午前 時 分 から 午後 時 分 まで					
保育の希望の 有無	(有) (2号・3号認定)	保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所又は認定こども園(保育 部分)等において保育の利用を希望(幼稚園等と併願の場合を含む)				⇒ ①～④を記入
	(無) (1号認定)	認定こども園(教育部分)等の利用を希望(保育所等と併願の場合を除く)				⇒ ①・②・④を記入

生計を一緒にしている世帯員を記入

勤務先、学校名、学年等を記入

※令和9年4月1日現在で記入

※本人は令和8年3月1日時点で利用している園名を記入

①世帯の状況(同居者全員)

フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	年齢 R9.4.1 現在	勤務先又は学校名等	同居・別居 の別	かほく市民 になった日	個人番号 (マイナンバー)
(姓) カホク 河北	(名) ケンタ 健太	本人	令 5 ・ 6 ・ 7	3	***こども園	同・別 ☒ 以前・以降	R8.1.1 ☒ 以前・以降 123456789***
カホク 河北	イチロウ 一郎	父	昭 平 62 ・ 9 ・ 21	39	〇〇建築事務所	同・別 ☒ 以前・以降	R8.1.1 ☒ 以前・以降 456789123***
カホク 河北	カズコ 和子	母	昭 平 7 ・ 7 ・ 25	31	〇〇会社	同・別 ☒ 以前・以降	R8.1.1 ☒ 以前・以降 78912345***
カホク 河北	ユウコ 優子	姉	昭 平 30 ・ 11 ・ 30	8	〇△小学校 3年	同・別 ☒ 以前・以降	R8.1.1 ☒ 以前・以降 マイナンバーは記 入必須です。
カホク 河北	ショウタ 翔太	弟	昭 平 7 ・ 10 ・ 10	1		同・別 ☒ 以前・以降	R8.1.1 ☒ 以前・以降
カホク 河北	タロウ 太郎	祖父	昭 平 37 ・ 4 ・ 10	64	〇〇工業(株)	同・別 ☒ 以前・以降	R8.1.1 ☒ 以前・以降 ひとり親家庭、障害 児(者)のいる世帯 の方は保育料の減 免対象になる場合 があります。詳しく はこども家庭課まで ご相談ください。
カホク 河北	ハナコ 花子	祖母	昭 平 41 ・ 8 ・ 7	60	65歳未満の同居祖父 母がいる場合、祖父 母が 保育できないことを証 明 する書類が必要です。	同・別 ☒ 以前・以降	R8.1.1 ☒ 以前・以降
			昭 平 . .			同・別 以前・以降	
家庭の状況		□ひとり親家庭 ☒ 障害児(者)のいる世帯 (氏名:河北 健太) □単身赴任 □行方不明 (氏名:)					
ひとり親の場合の理由		□離婚 (年 月) □死別 (年 月) □未婚					
生活保護の適用の有無		□適用あり ☒ 適用なし 記入必須です					

②希望する施設(事業者)名

第1希望	***こども園	☒ 継続 ☐ 新規 (転園含む)	☐ きょうだいが入園 (きょうだいの名前:)
第2希望	○△こども園	☐ 継続 ☒ 新規 (転園含む)	☐ きょうだいが入園 (きょうだいの名前:)
第3希望	○○こども園	☐ 継続 ☒ 新規 (転園含む)	☐ きょうだいが入園 (きょうだいの名前:)

※定員を超える申込があった場合は、利用調整を行います。調整の結果、希望園に入園で

定員を超えた場合の利用調整で使用するので、第1希望～第3希望まで必ずご記入ください。

③保育の利用を必要とする理由

※保護者の就労又は疾病等の理由により保育所又は認定こども園(保育部分)等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

父	母
☒ 就労 (9 時 00 分 ~ 18 時 00 分まで) ☐ 疾病・障害 () ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ その他 () ☐ 育休中で保育利用中 ☐ 求職活動	☒ 就労 (8 時 30 分 ~ 17 時 30 分まで) ☐ 疾病・障害 () ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ その他 () ☐ 妊娠・出産 ☐ 育休中で保育利用中 ☐ 求職活動
祖父(同居)	祖母(同居)
☒ 就労 (8 時 00 分 ~ 17 時 00 分まで) ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ その他 () ☐ 求職活動	☐ 就労 (時 分 ~ 時 分まで) ☒ 疾病・障害 (○○○病) ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ その他 ()

時短勤務の場合は、時短勤務時間をご記入ください。

就労・産休・育休・就学以外の方は申立書が必要です。『入園案内』をご参照ください

④同意書

全ての事項をよくお読みいただき、承諾した場合はご署名ください。

- ①かほく市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定及び利用者負担額(保育料等)の算定に必要な市民税の情報及び世帯情報を閲覧します。
- 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・保育施設等に対して提示します。
- ②認定されても、入所希望者が多数の場合は利用調整の結果、第1希望の施設に入所できない場合があります。
- ③認定後、施設を利用する必要がなくなった場合や、認定内容(家庭状況・勤務状況等)に変更がある場合はかほく市に届出が必要です。また、虚偽の申請をした場合は認定を取り消される場合があります。

上記事項を承諾・確認しました。
※必ず署名又は記名押印してください

署名または押印が必要です。

保護者氏名 : 河北 一郎

*以下かほく市記載欄

施設一覧														第1希望	第2希望	第3希望		
1	高松	2	大海	3	はまなす	4	ひまわり	5	しらゆり	6	新化	7	みずべ	8	金津			
11	うのけ	12	にじの丘	13	木津	14	学園台			21	リトル	22	かほく	23	ニチイ			
決定施設		支給認定証番号		認定区分等				短時間保育理由				調整点		処理日				
				☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)				☐ 就労 ☐ 育休 ☐ 求職 ☐ 他 ()										

*以下施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付日	施設(事業者)名	入所(園)日	備考
		令和 年 月 日から	