様式第1号（第5条関係）

受付日

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）
兼　施設利用申込書

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。

＜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）	カホク	ケンタ	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　）
	（姓）河北	（名）健太					

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

就労証明書記載時間＋通勤時間でご記入ください。（就労証明書を確認いたします。）

土曜も就労のため保育を希望する方はご記入ください。シフトや会社カレンダー等の提出が必要です。

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9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）
カホク	ケンタ	本人	令 5・6・7	3	***こども園	同・別	R8.1.1 以前・以降	123456789***
（姓）河北	（名）健太							
カホク	イチロウ	父	昭 平 62・9・21	39	〇〇建築事務所	同・別	R8.1.1 以前・以降	456789123***
河北	一郎							
カホク	カズコ	母	昭 平 7・7・25	31	〇〇会社	同・別	R8.1.1 以前・以降	7891234* **
河北	和子							
カホク	ユウコ	姉	昭 平 令 30・11・30	8	〇△小学校　3年	同・別	R8.1.1 以前・以降	
河北	優子							
カホク	ショウタ	弟	昭 平 令 7・10・10	1		同・別	R8.1.1 以前・以降	
河北	翔太							
カホク	タロウ	祖父	昭 平 令 37・4・10	64	〇〇工業㈱	同・別	R8.1.1 以前・以降	
河北	太郎							
カホク	ハナコ	祖母	昭 平 令 41・8・7	60		同・別	R8.1.1 以前・以降	
河北	花子							
			昭 平 令 ・ ・			同・別	R8.1.1 以前・以降	

マイナンバーは記入必須です。

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。

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。

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）	☐きょうだいが在園 （きょうだいの名前：　　）
第2希望	○△こども園	☐継続 ☑新規 （転園含む）	☐きょうだいが在園 （　　）
第3希望	○○こども園	☐継続 ☑新規 （転園含む）	（　　）

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

※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

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　☐育休中で保育利用中 ☐就学　☐求職活動 ☐その他（　　）	☑就労（8時30分～17時30分まで） ☐疾病・障害（　　） ☐介護・看護　☐妊娠・出産 ☐災害復旧　☐育休中で保育利用中 ☐就学　☐求職活動 ☐その他（　　）
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　☐求職活動 ☐就学 ☐その他（　　）	☐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

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	