

第1号様式（第3条関係）  
教育・保育給付支給認定申請書兼  
保育所等利用申込書

※事実に基づき、太枠

申請日も必ず記入してください

申請日  
2021年10月02日

中野区長 宛て

住	中野区中野4-8-1	連絡先①	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯(続柄:母) 080-1234-5600 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他
住	シティーホール中野303	連絡先②	<input type="checkbox"/> 携帯(続柄: ) <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他
氏名(通知等宛名)	中野 たろう	連絡先③	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯(続柄:父) 090-9876-5400 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他
父	東京 新宿 区	母	東京 市 区

①申請日は記入した日をご記入  
いただいて構いません。ただし、  
有効期間は、区が受理をした日  
から6か月です。

③連絡先①には、平日日中にご連絡  
が取れる番号をご記入ください。

④代表保護者の氏名をご記入ください。  
不足書類の依頼通知や、入所結果通知を送付  
する際の宛名となります。

⑦入所希望月をご記入ください。  
締切日を必ずご確認ください。

⑤世帯全員分の氏名をご記入ください。

⑥きょうだいで同時にお申込みの場合は、  
人数分この書類が必要です。

フリガナ 氏名	性別	生年月日	職業	保育を希望する期間
中野 だいすけ	子	2020年04月01日		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学まで <input type="checkbox"/> 20年 月 月末まで
中野 たろう	父	1998年05月05日	会社員	
中野 花子	母	1990年06月01日	会社員	

⑧延長保育の利用をご希望の方は、  
✓をしてください。  
なお、入園後でも申込み可能です。

⑨不存在の場合は、その他に  
✓してください。

⑩就労内定でお申込みの方は、「求職中」  
に✓してください。

氏名	65歳以上	就労中	居住状況	住所
江原 たかし	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他	中野区本町3-□-1
江原 やよい	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他	
中野 大和	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
中野 わかこ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他	

「教育・保育給付支給認定申請書兼保育所等利用申込書」セルフチェック

※全ての申込み書類はフリクションペン・修正テープ等はご使用いただけません。(訂正は二重線)

チェック項目	☑欄
①申請日を記入しているか	
②区外の方も現住所を記入しているか	
③連絡先①に日中連絡が取れる番号を記入しているか	
④通知等宛名を記入しているか	
⑤世帯全員分の氏名を記入しているか	
⑥きょうだい同時でお申込みの場合、人数分この書類があるか	
⑦入所希望月の締切日は過ぎていないか	
⑧延長保育の利用を希望される場合、☑しているか	
⑨祖父母の状況を正しく記入しているか	
⑩就労内定でお申込みの方は、保育の必要性の事由は「求職中」にチェックしているか	

施設名	希望順位	備考
○ ○ ○ ○ ○ ○ 保育園	⑥	
◆ ◆ ◆ ◆ ● ● 保育園	⑦	
	⑧	
	⑨	

ごあんないP45にある『保育所等一覧』の園コードをご記入ください

〈健康・発育面接〉  
保護者希望日等  
面接日  あり  なし  
面接日 時間 : ~ / ~ / ~  
保護者連絡結果連絡  あり  なし  
認定申請  変更  更新  変更無