

教育認定（1号）用

市受付印

令和5年度教育・保育給付認定（施設型給付費）申請書 徳島市立幼稚園利用申込書

徳島市長 宛

次のとおり、施設型給付費に係る教育・保育給付認定（教育標準時間認定）を申請します。
なお、徳島市が施設型給付費の教育・保育給付認定、補足給付事業に係る事務及びその他教育・保育サービスに必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧・調査することについて、特定教育・保育施設に対して提示することに同意します。

徳島市立幼稚園長 宛

次のとおり、徳島市立幼稚園の利用申込をします。

令和 年 月 日

保護者	フリガナ		連絡先	①	-	-	父・母・自宅			
	氏名			②	-	-	父・母・自宅			
	住所	〒								
申請児童	フリガナ		生 年 月 日			R5.4.1現在年齢				
	氏名		平成・令和 年 月 日			歳				
性 別			アレルギーの有無		有 ・ 無		障害者手帳等の有無		有 ・ 無	

①世帯の状況（申請児童を除く、同一敷地内全員記入。ただし、児童の父母ときょうだいは別居の場合でも記入。）

児童の世帯員	フリガナ 氏 名	児童との 続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校、保育所		備 考	
					R5.4.1現在			
1			年 月 日	歳				
2			年 月 日	歳				
3			年 月 日	歳				
4			年 月 日	歳				
5			年 月 日	歳				
6			年 月 日	歳				
家庭の状況		ひとり親家庭 ・ 左記以外						
生活保護適用の有無		有（平成・令和 年 月 日保護開始） ・ 無						
令和4年1月1日の住所		父	徳島市内 ・ 徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）					
		母	徳島市内 ・ 徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）					
令和5年1月1日の住所		父	徳島市内 ・ 徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）					
		母	徳島市内 ・ 徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）					

②利用希望期間、利用施設名、併願の有無

※保育所等とは保育所・認定こども園（2・3号認定：保育所部分）・小規模保育・事業所内保育をいい、私立認定こども園（1号認定：幼稚園部分）、保育所等、国・私立幼稚園とも別途、利用申込が必要です。

利用希望期間	令和 年 月 日 から 小学校就学前まで						
利用施設名			※私立認定こども園（1号）、保育所等、国・私立幼稚園との併願の有無	有	有の場合は、併願している施設名を記入。		
			無		[]		

施設記入欄

施設名		受付年月日	令和 年 月 日	受付番号	
施設利用開始日	令和 年 月 日				

市役所記入欄

受付	入力	確認			年度	申請書番号	
						施設コード	受付番号
					R 5		

記載例

令和5年度教育・保育給付認定（施設型給付費）申請書

市受付印

徳島市長

次のとおり、

なお、徳島市の施設型保育サービスに必要な市町村（世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧・調査することに同意します。

徳島市立幼稚園長

次のとおり、徳島市立幼稚園の利用申込をします。

父母どちらかが徳島市に住民票を有している場合、徳島市に住民票があるかたを保護者欄にご記入ください。

（認定）を申請します。

保育給付認定、給付額算出に係る事務及びその他教育・保育に関する事務及びその他教育・保育に関する事務について、調査することについて、

令和 年 月 日

保護者	フリガナ	トクシマ ハナコ	連絡先	①	090-1234-5678	<input checked="" type="radio"/> 父・自宅
	氏名	徳島 花子		②	090-9786-5432	父 <input checked="" type="radio"/> 母・自宅
	住所	〒770-0000 徳島市幸町2丁目5番地 ○○マンション1001号				
申請児童	フリガナ	トクシマ ジロウ	生年月日	R5.4.1現在年齢		
	氏名	徳島 二郎	平成・令和	1年 5月 2日	3歳	
性別	男	アレルギーの有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	障害者手帳等の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	

①世帯の状況（申請児童を除く、同一敷地内全員記入。ただし、児童の父母ときょうだいは別居の場合でも記入。）

フリガナ氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校、保育所 R5.4.1現在	備考
トクシマ タロウ	父	S60年 5月 5日	37歳	(株)阿波	
徳島 太郎					
トクシマ ハナコ	母	S61年 7月 8日	36歳	無職	
徳島 花子					
トクシマ イチロウ	兄	H23年 5月 8日	11歳	○○小学校	
徳島 一郎					
トクシマ ミカ	妹	R2年 6月 6日	2歳	○○幼稚園	
徳島 三花					
トクシマ タイチ	祖父	S29年 9月 9日	65歳	自営業	
徳島 太一					

住民票の世帯に関わらず、同一敷地内に居住しているすべての世帯員をご記入ください。

家庭の状況	ひとり親家庭	左記以外
生活保護適用の有無	有（平成・令和 年 月 日保護開始）	<input checked="" type="radio"/> 無
令和4年1月1日の住所	父 徳島市内・ <input checked="" type="radio"/> 徳島市外（徳島県 ○○市・郡 ○○ <input checked="" type="radio"/> 町・区・村）	
	母 <input checked="" type="radio"/> 徳島市内・徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）	
令和5年1月1日の住所	父 <input checked="" type="radio"/> 徳島市内・徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）	
	母 <input checked="" type="radio"/> 徳島市内・徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）	

②利用希望期間、利用施設名、併願の有無

※保育所等とは保育所・認定こども園（2・3号認定：保育所部分）・小規模保育・事業所内保育をいい、私立認定こども園（1号認定：幼稚園部分）、保育所等、国・私立幼稚園とも別途、利用申込が必要です。

利用希望期間	令和 5年 4月 1日 から 小学校就学前まで	
利用施設名	○ <input checked="" type="radio"/> ○○幼稚園	有の場合は、併願している施設名を記入。 [<input type="checkbox"/> □□保育所]

施設記入欄

施設名		令和 年 月 日	受付番号
施設利用開始	私立認定こども園（1号）、保育所等、国・私立幼稚園との併願をされている場合は「有」に○をつけ、右欄に希望している施設名をご記入ください。		
市役所記	申請書番号	施設コード	受付番号
受付		R 5	