



久留米市長 宛て		申請(申込)日 令和 年 月 日					
次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。 また、保育所等の入所希望の場合は、施設利用もあわせて申請します。		保護者氏名 _____					
利用を希望する認定区分	2号(保育が必要な3歳以上児童)			3号(保育が必要な3歳未満児童)			
	□標準時間(11時間まで) □短時間(8時間まで)			□標準時間(11時間まで) □短時間(8時間まで)			
ふりがな	生年月日	性別	保護者との続柄	障害手帳の有無	療育手帳の有無	特別児童扶養手当受給の有無	
児童名	年 月 日 令和 年4/1時点()歳	男・女		□無 □有	□無 □有	□無 □有	
健康状況等	障害や病状	□無 □有 身体的障害(手足・視覚・聴覚) 症状・病名()					
	発達等気になること	□無 □有 (ことば・落ち着きがなく動き回る・こだわりが強い・)					
	健診時の要観察項目	□無 □有 (内容:)					
	食物アレルギー	□無 □有 (内容:)					
現住所				電話番号			
				父	-	-	
	令和 年1月1日現在の住所	□久留米市内 □久留米市外()市・区・町・村		母	-	-	
令和 年1月1日現在の住所	□久留米市内 □久留米市外()市・区・町・村		その他()	-	-		
認定証番号(市記入欄)							
現在の保育の状況	□幼稚園 □保育所 □認定こども園 □届出保育施設 □一時預かり・預かり保育 □事業所内保育 □家庭等			現在入所中の施設名 _____			

1 世帯の状況(利用を希望する期間の初日時点の児童以外すべての同一世帯員を記入ください。また、別居の兄弟姉妹も記入ください。)
 ※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し、「別居」を○で囲んでください。(例:単身赴任、離婚調停中など)
 ※ 建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。
 ※ 申込児童以外の同一世帯員が6名以上おり記入できない場合は、申請書をもう1枚記入ください。2枚目はこの部分のみ記入いただければ結構です。

入所児童の家庭の状況	ふりがな	児童との続柄	生年月日	同居・別居	上段: 勤務先・就学先等の状況	
	氏名				下段: 別居の状況	
①			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
②			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
③			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
④			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
⑤			年 月 日	同居		
				別居	□市内 □市外(市町村名:)	
生活保護の受給	□無 □有		ひとり親世帯の該当		□無 □有	
同居の障害者の有無	□無 □有 (氏名 _____)					

2 税情報等の提供に当たっての署名欄

久留米市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定、副食費の免除に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)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・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 _____

3 保育の利用を必要とする理由等

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から	□ 小学校就学前まで
	※ならし保育希望の方は、ならし保育開始日を記載ください	□ 年 月 日 まで
利用を希望する時間	時 分(登園) から 時 分(お迎え) まで	
父	□就労 □求職 □就学 □病気・障害 □介護・看護 □災害復旧 □その他()	
就労等(就学)時間	時 分 ~ 時 分 まで	
母	□就労 □求職 □就学 □妊娠・出産 □病気・障害 □介護・看護 □災害復旧 □その他()	
就労等(就学)時間	時 分 ~ 時 分 まで	
その他の状況	育児休業明け	□無 □有 (年 月 日復帰予定)
	兄弟姉妹保育園利用	□無 □有 (保育園)
	生計中心者の失業	□無 □有 (雇用保険支払証明書等の写しを提出ください。)
	入所後の通園手段	□徒歩 □自転車 □自家用車 □バス □電車 □その他 (およそ 分)

※裏面もご記入ください。



久留米市 申請(申込)日 令和〇年4月5日

保護者氏名 **久留米 ひとみ**

利用を希望する認定区分 標準時間(11時間まで) 短時間(8時間まで) 標準時間(11時間) 3号(保育が必要な3歳未満児童)

療育手帳の写しを提出してください。

ふりがな **くるめ きらい** 生年月日 令和〇年5月23日 性別 **男** 保護者との続柄 **子** 障害手帳の有無 無 有 療育手帳の有無 無 有 特別児童扶養手当受給の有無 無 有

児童名 **久留米 きらい** 令和〇年4月1時点(〇)歳 **女**

健康状況等 障害や病状 無 有 身体的障害(手足・視覚・聴覚) 症状・病名(自閉症) 発達等気になること 無 有 **ことば** 落ち着きがなく動き回る・こだわりが強い。 健診時の要観察項目 無 有 (内容:) 食物アレルギー 無 有 (内容: **卵アレルギー**)

現住所 **久留米市城南町●●一●** 電話番号 ●●●●●●●●

令和〇年1月1日現在の住所 久留米市内 久留米市外 (●●●)市 区・町・村 **母** XXX-XXXX-XXXX

令和〇年1月1日現在の住所 久留米市内 久留米市外 ()市・区・町・村 その他() - -

認定証番号(市記入欄) **記入不要** 既に支給認定を受けている場合に記入してください。

現在の保育の状況 幼稚園 保育所 認定こども園 届出保育施設 一時預かり・預かり保育 事業所内保育 家庭等 現在入所中の施設名

1 世帯の状況(利用を希望する期間の初日時点の児童以外すべての同一世帯員を記入ください。また、別居の兄弟姉妹も記入ください。)

※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し、「別居」を〇で囲んでください。(例: 単身赴任、離婚調停中など)

※ 建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。

※ 申込児童以外の同一世帯員が6名以上お記入できない場合は、申請書をもう1枚記入ください。2枚目はこの部分のみ記入いただければ結構です。

入所児童の家庭の状況	ふりがな	児童との続柄	生年月日	同居・別居	上段: 勤務先・就学先等の状況	
	氏名				下段: 別居の状況	
①	くるめ たろう	父	昭和〇〇年4月7日	同居		
	久留米 太郎				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(市町村名: 北九州市)
②	くるめ ひとみ	母	昭和〇〇年12月22日	同居	(有) ●●ハウス	
	久留米 ひとみ				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)
③	くるめ はなこ	姉	平成〇〇年9月13日	同居	●●●中学校	
	久留米 花子				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(市町村名: 北九州市)
④	くるめ じろう	兄	平成〇〇年6月1日	同居	●●●小学校	
	久留米 次郎				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)
⑤	ふくおか ひろこ	祖母	昭和〇〇年7月8日	同居	病気療養中	
	福岡 博子				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)
生活保護の受給		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		ひとり親世帯の該当		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
同居の障害者の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (氏名 福岡 博子)		ひとり親世帯に該当し、児童扶養手当を受給していない方は戸籍謄本の写しを提出してください。		

2 税情報等の提供について

同居の方が障害者手帳の交付を受けている場合は有にチェックしてください。また、療育手帳の場合は写しを提出してください。

費の免除に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を見ることができ、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することに同意します。

保護者氏名 **久留米 ひとみ**

3 保育の利用を必要とする理由等

利用を希望する期間 令和〇年4月16日から 小学校就学前まで 年 月 日まで

利用を希望する時間 **8時30分(登園)から17時(お迎え)まで**

父 就労 求職 就学 病気・障害 その他(**単身赴任中**)

就労等(就学)時間 時 分

母 就労 求職 就学 妊娠・

就労等(就学)時間 **9時00分～16時30分まで**

その他の状況

育児休業明け 無 有 (**令和〇年4月30日復帰予定**)

兄弟姉妹保育園利用 無 有 (保育園)

生計中心者の失業 無 有 (雇用保険支払証明書等の写しを提出ください。)

入所後の通園手段 徒歩 自転車 自家用車 バス 電車 その他 (おおよそ 分)

※裏面もご記入ください。



久留米市 次のとおり また、保育		お二人以上の同時入所の場合は、 保護者を必ず統一してください。 父母どちらかが市外別居の場合は、市内で子と同居してい る方を記入してください。		申請(申込)日 令和〇年 11月 5日		保護者氏名 久留米 ひとみ	
利用を希望する認定区分		3号(保育が必要な3歳未満児童)		標準時間(11時間まで)		療育手帳の写しを提出してください。	
ふりがな	くるめ きらい	生年月日	令和〇年 5月 23日	性別	男	障害手帳の有無	療育手帳の有無
児童名	久留米 きらい	令和 年4/1時点(〇)歳	女	子	無	無	特別児童扶養手当 受給の有無
健康状況等	障害や病状	無 有 身体的障害(手足・視覚・聴覚) 症状・病名(自閉症)					
	発達等気になること	無 有 ことば・落ち着きがなく動き回る・こだわりが強い					
	健診時の要観察項目	無 有 (内容: 市では、発達等に気になることがあるお子様や障害等 をお持ちのお子様には独自の保育をしています。面接 の際にお尋ねしますので、記入をお願いします。)					
	食物アレルギー	無 有 (内容: 卵アレルギー)					
現住所	久留米市城南町●●一●		電話番号		●●●●●●●●		
令和 年1月1日現在の住所	久留米市外 (●●●)市 区・町・村		母	XXX - XXXX - XXXX			
令和 年1月1日現在の住所	久留米市内		その他()		-		
認定証番号(市記入欄)	記入不要		既に支給認定を受けている場合に記入してください。				
現在の保育の状況	幼稚園 保育所 認定こども園 届出保育施設		現在入所中 の施設名		家庭等		

1 世帯の状況(利用を希望する期間の初日時点の児童以外すべての同一世帯員を記入ください。また、別居の兄弟姉妹も記入ください。)
 ※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し、「別居」を〇で囲んでください。(例:単身赴任、離婚調停中など)
 ※ 建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。
 ※ 申込児童以外の同一世帯員が6名以上おり記入できない場合は、申請書をもう1枚記入ください。2枚目はこの部分のみ記入いただければ結構です。

入所児童の家庭の状況	ふりがな	児童との続柄	生年月日	同居・別居	上段: 勤務先・就学先等の状況	下段: 別居の状況	
	①	くるめ たろう 久留米 太郎	父	昭和〇〇年 4月 7日	同居 別居		市外(市町村名: 北九州市)
②	くるめ ひとみ 久留米 ひとみ	母	昭和〇〇年 12月 22日	同居 別居	(有) ●●ハウス		
③	くるめ はなこ 久留米 花子	姉	平成〇〇年 9月 13日	同居 別居	●●●中学校	市外(市町村名: 北九州市)	
④	くるめ じろう 久留米 次郎	兄	平成〇〇年 6月 1日	同居 別居	●●●小学校		
⑤	ふくおか ひろこ 福岡 博子	祖母	昭和〇〇年 7月 8日	同居 別居	病気療養中		
生活保護の受給	無 有		ひとり親世帯の該当		無 有		
同居の障害者の有無	無 有 (氏名 福岡 博子)		ひとり親世帯に該当し、児童扶養手当を受給していない方は 戸籍謄本の写しを提出してください。				

2 税情報等の提供について
 同居の方が障害者手帳の交付を受けている場合は有にチェックしてください。
 また、療育手帳の場合は写しを提出してください。
 久留米市が、及び世帯情報を見ることが、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することに同意します。
 保護者氏名 久留米 ひとみ

3 保育の利用を必要とする理由等

利用を希望する期間	令和〇年 4月 1日 から	小学校就学前まで
利用を希望する時間	8時30分(登園)から17時(お迎え)まで	
父	就労 求職 就学 病気・障害 災害復旧	その他(単身赴任中)
母	就労 求職 就学 妊娠	
育児休業明け	無 有 (令和〇年 4月 15日復帰予定)	
兄弟姉妹保育園利用	無 有 (保育園)	
生計中心者の失業	無 有 (雇用保険支払証明書等の写しを提出ください。)	
入所後の通園手段	徒歩 自転車 自家用車 バス 電車 その他	

※裏面もご記入ください。

