

# 令和7年度 教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用)兼保育利用(入所等)申込書

三田市長 あて  
 子ども・子育て支援法第19条第2号又は第3号に掲げる小学校就学前子どもの保護者  
 次にお申し込みをさせていただきます。なお、給付認定、利用調整、利用者負担額の算定並びに三田市特定  
 及び特定地域型保育事業の運営に関する基準を定める条例第13条第4項第3号の規定に  
 除判定等のため、三田市及び同一世帯に属する家族の税務資料等  
 情報の閲覧及び保育規模保育事業所への情報提供(本申請書及

自筆の場合は  
 印鑑は不要です。

【クラス年齢早見表・令和7年(2025年)4月1日時点】

クラス年齢	生年月日
0歳児	令和6年4月2日以降
1歳児	令和5年4月2日～令和6年4月1日
2歳児	令和4年4月2日～令和5年4月1日
3歳児	令和3年4月2日～令和4年4月1日
4歳児	令和2年4月2日～令和3年4月1日
5歳児	平成31年4月2日～令和2年4月1日

保護者氏名 三田 キッピー  
 (自署の場合、押印不要)

申請に係る子ども	ふりがな	さんだ ちゃっぴー		生年	平成 令和	年	令和7年
	氏名	三田 チャッピー		月日	4年 12月 25日	生	4月1日現在
	住所	〒669-1595 三田市 三輪 2-1-1		障害者手帳・療育手帳の有無	有・無		年齢
	前住所又は転居予定先	〒651-1515 神戸市北区 上津台 1-1		(令和6年 9月6日転居)			

令和7年4月1日現在の年齢(クラス年齢)を書いてください

令和6年1月1日時点で三田市に住民登録がない方は令和6年度の課税証明書又は個人番号申告書が必要です。  
 令和7年1月1日時点で三田市に住民登録がない方は令和7年度の課税証明書が必要です。

子どもと同居の世帯員	ふりがな	子どもとの続柄	生年月日	年齢	職業	勤務先・学校名等 /勤務先電話番号	身体障害者手帳2級
	氏名						
	さんだ きっぴー	父	昭和 60・7・1	39	公務員	三田市役所 (079) 559 - 5073	
	さんだ はっぴー	母	昭和 63・7・1	36	会社員	チャッピー商事 (000) 000 - 0000	
	さんだ ふっぴー	祖父	昭和 31・4・8	68	無職	( ) -	
	さんだ ほっぴー	祖母	昭和 34・5・9	65	パート	〇〇株式会社 (079) 559 - 〇△□◎	
	さんだ ねっぴー	姉	昭和 1・8・10	5		( ) -	
	さんだ おっぴー	叔父	昭和 2・9・11	34	会社員	〇〇株式会社 (079) 559 - 〇△□◎	

障害者手帳のコピーが必要になります。

世帯員欄には、単身赴任の場合も記入してください。また、世帯分離している場合でも同住所の方は全員記入してください。

18歳～64歳の同居家族がいる場合、就労証明書などの提出がないと優先度合いが下がる可能性があります。

保護者の連絡先	E-mail	****@****	父 携帯	(090) 0000 - ××××
			母 携帯	(090) 0000 - ××××
保護者不在時の緊急連絡先(保護者以外の方の連絡先)	氏名	三田 ホッピー	続柄	祖母
	電話	(079) 559 - ××××		
利用を希望する期間	令和 7年 4月 1日～ 小学校就学前まで ・ 令和 年 月 日まで			
利用を希望する時間	平日	午前 7時 30分 ~ 午後 6時 00分	土曜日	午前 時 分 ~ 午後 時 分
	土曜日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	日曜日	午前 時 分 ~ 午後 時 分
主な送迎者と送迎手段	送り	送迎者	母	1. 徒歩・2. 自転車・3. 自動車 4. 電車・5. バス・6. その他( )
	迎え	送迎者	母	1. 徒歩・2. 自転車・3. 自動車 4. 電車・5. バス・6. その他( )

保育所・認定子ども園・小規模保育の利用希望  
新規入所 (市内施設 市外施設) 転園希望  
 別紙「保育施設等利用調整申込書」に希望施設等をご記入ください。

1 枚 目 裏 面 も 必 ず ご 記 入 く だ さ い

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	就労状況について（必要とする理由が「就労」の場合のみ記入）
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	通勤時間（片道）（ 10 分） 交通手段 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	通勤時間（片道）（ 10 分） 交通手段 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保育の必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間希望 ・ <input type="checkbox"/> 保育短時間希望		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #ffff00;">           園によって標準時間と短時間の時間設定が違うので、しおりを参照し、希望時間をお選びください。         </div>
世帯の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 右記以外 ・ <input type="checkbox"/> 障害、療育手帳等の交付有、特別児童扶養手当		
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し ・ <input type="checkbox"/> 適用有り（平成・令和 年		
現在の状況、保育の利用を希望する理由等、家庭の事情を詳しくご記入ください			
(例)4月に育児休業から復帰の予定です。共働きで日中子どもをみる人がいないため保育所入所を希望します。			
夫は残業も多く、私も出張などで市外へ出ることが月に何度かあります。			
同居しておりますが、祖母はパートに出ているため日中みてもらうことは困難です。			
祖父は体調が優れず、障害者手帳の交付を受けております。			

祖父母の状況

続柄	年齢	就労の有無	勤務先	同居の有無	住所(別居の場合のみ記入ください)
父方	祖父	68	有・ <del>無</del>	<del>同居</del> ・別居	
	祖母	65	<del>有</del> ・無	〇〇株式会社	<del>同居</del> ・別居
母方	祖父	62	<del>有</del> ・無	△△商店	同居・ <del>別居</del> 三田市 □〇△
	祖母	64	有・ <del>無</del>		同居・ <del>別居</del> 同上

現在の児童の保育状況について、該当する番号、可否の別、ある・ないに○をご記入ください。

① 育児休業中・産休中である	⇒ 復職予定日（令和 7年 4月 10日）
2. 認可外保育施設に預けている	⇒ 園名（ ） 、 週 回 保育料（¥ /月）
3. 一時保育に預けている	⇒ 園名（ ） 、 週 回 保育料（¥ /月）
4. 他の施設に預けている	⇒ 園名（ ） 、 週 回 保育料（¥ /月）
5. 職場に連れて行っている	⇒ 職場に保育施設が（ある・ない） 週 回 保育料（¥ /月）
6. 親族、友人等に預けている	⇒ 保育している人（ ）居住地（ ） 、 週 回
7. 家庭で保育をしている	⇒ 日中、主に保育に従事している人（続柄）
8. その他	⇒（ ）

現在、育児休業を取得されている方について、該当するいずれかの番号に○をご記入ください。

① 直ちに復職希望する	2. 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる（-20点の減点）
※いずれの場合も入所決定後、概ね1か月以内で復帰が必要です。	
※2を選択し、1へ変更する場合は、別途申立書の提出が必要となります。	
その他	
出産予定の有無	有（予定日：令和 年 月 日） <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>
申込の状況	<input checked="" type="radio"/> 今回が初めて ・ <input type="radio"/> 前年度に引き続き ・ <input type="radio"/> 転所(園)申請
希望日から入所(園)できなかった場合、引き続き入所(園)申込みを希望されますか。 <input type="radio"/> する ・ <input checked="" type="radio"/> しない	

「する」を選択されますと、入所内定が決まるまで継続して毎月選考を行います。なお、継続して選考できるのは、令和7年度末(3月末)までです。

きょうだい利用申込をしている場合（1. 保育利用時期、2. 保育利用先）

1. 保育利用時期	<input checked="" type="checkbox"/> ①同時入所(園)希望 <input type="checkbox"/> ②上の	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #ffff00;"> <b>【注意】</b>            ・きょうだい申込みの場合、1. 保育利用時期と2. 保育利用先の欄にご記入いただいた条件に合わない場合は入所となりません。            (例)①同時入所(園)希望の場合は、仮にきょうだいの誰か1人が入所可能となっても別のきょうだいが1人でも入所不可の場合は全員入所不可と         </div>
2. 保育利用先	<input type="checkbox"/> ①必ず同じ園を希望 <input type="checkbox"/> ②別の園でも <input checked="" type="checkbox"/> ③特定の組み合わせなら別の園でも	
		<input type="checkbox"/> ア. 希望順位が下位の園になっても、同園になることを希望する <input checked="" type="checkbox"/> イ. 別の園になっても希望順位が上の園に入園することを希望する 特定の組み合わせ（③を選択した場合のみ） 具体的に（上の子：〇〇保育園、下の子：△△小規模保育施設なら可）

②または③を選択した場合のみ、ア、イいずれかにを入れてください。

※市外	希望保育所等に入所(園)できなかった場合の取り扱いについて 市外で待機する ・ 市内に希望を変更する
-----	--