様式第２号（第３条関係）

（兼児童台帳）

教育・保育給付認定申請書(兼)保育利用申込書
(2号・3号認定用)

(宛先) 山口市長　　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。
あわせて、特定教育・保育施設、特定地域型保育事業その他の規則で定める保育施設の利用を申し込みます。
また、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業等個人情報取扱規約(「令和9年度保育施設入園のご案内」末尾)に記載された事項に同意します。

住所	山口市	電話番号	父: 母:
ふりがな 保護者氏名 (認定者)		2年以内に山口市に転入された場合 父:R8.1.1 / R9.1.1 母:R8.1.1 / R9.1.1	
ふりがな 児童氏名	男・女	個人番号	生年月日 □平成 □令和 年 月 日 / 年齢 令和9年4月1日時点での年齢 歳 / 出生順位 現在、保護者が扶養している子どもの中で、第 子

利用希望施設名	第1希望		(記入不要) 施設C		第4希望		(記入不要) 施設C	
	第2希望				第5希望			
	第3希望				第6希望			
	※第7希望以降がある場合はこの欄にご記入ください。							

利用希望期間	令和　　年　　月 から　□ 小学校就学前まで　□令和　　年　　月まで
保育必要量の希望	□ 保育標準時間(8時間以上11時間未満)　□ 保育短時間(8時間未満)
『保育施設入園のご案内』『保育施設への入園申込について』の記載内容について同意の上で申し込みます。	□ はい

○上記児童以外の世帯員全員(単身赴任中などで住所の異なる父母や、世帯は別だが同住所の祖父母等含む)を記入してください。

同居(同住所)家族	続柄	氏名	年齢	生年月日	個人番号	勤務先・学校名等	保育を必要とする理由
	父			・ ・			就労 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他( )
	母			・ ・			就労 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他( )
				・ ・			就労 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他( )
				・ ・			就労 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他( )
				・ ・			就労 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他( )
				・ ・			就労 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他( )

○あてはまる場合は記入してください。

単身赴任	□ 父 ・ □ 母
ひとり親の場合	□離婚(年 月 日)　□死別(年 月 日)　□未婚 □別居(年 月ごろから)　調停 有 ・ 無　□その他( )
同居障がい者(申込み児童含む)	氏名: 手帳の有無 有 ・ 無　特別児童扶養手当受給の有無 有 ・ 無
生活保護の受給	有 (年 月 日から) ・ 申請中
里親の場合	□ 里親の委託が確認できる書類(里親等委託措置通知書の写し等)も添付してください。

※申請者には教育・保育給付認定決定通知書を交付します。なお、支給認定証の交付を希望する場合は、支給認定証交付申請書(兼)再交付申請書による申請が必要です。

市使用欄	決定施設名		入園年月		認定	

(入力 ・ 確認 ・ 料 ・ 確認)(副 必要・免除)

<table>
<tr><td rowspan="2">確認事項</td><td>番号確認(保護者・児童)</td><td colspan="2">身元確認(保護者本人／代理人)</td><td>代理権確認</td></tr>
<tr><td>□ 個カ
□ 通カ
□ 住民票(番号有)
□ 住基確認
□ その他</td><td>1点</td><td>□個カ □免 □運経 □旅 □障手 □在留
□住カ(写真有) □社員証(写真有)
□その他
2点
□保 □介 □年金 □住カ(写真無) □社員証
□その他</td><td>□戸籍等
□委任状・委任欄
□身元確認書類
(保護者本人)
□その他
□ 個カ
□ 免
□ 旅
□ 保</td></tr>
</table>

様式第２号（第３条関係）

記入例

教育・保育給付認定申請書(兼)保育利用申込書
(2号・3号認定用)

（兼児童台帳）

(宛先) 山口市長　　令和　８年　１２月　２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。
あわせて、特定教育・保育施設、特定地域型保育事業その他の規則で定める保育施設の利用を申し込みます。
また、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業等個人情報取扱規約(「令和9年度保育施設入園のご案内」末尾)に記載された事項に同意します。

住所	山口市亀山町２番１号	電話番号	父：090-1111-1111 母：090-2222-2222
ふりがな	やまぐち　たろう	2年以内に山口市に転入された場合	
保護者氏名（認定者）	山口　太郎	父:R8.1.1 〇〇市 / 母:R8.1.1 〇×市	R9.1.1 〇〇市 / R9.1.1 〇×市

ふりがな / 児童氏名	やまぐち　いちろう / 山口　一郎	男・女	個人番号	16×× ×××× ××××	生年月日	□平成 ☑令和 3年4月2日	年齢	令和9年4月1日時点での年齢 5歳	出生順位	現在、保護者が扶養している子どもの中で、第１子

利用希望施設名			（記入不要）施設C				（記入不要）施設C	
	第1希望	〇〇保育園		第4希望	△△保育園		
	第2希望	〇△保育園		第5希望	□□保育園		
	第3希望	〇□保育園		第6希望	□△保育園		
	※第7希望以降がある場合はこの欄にご記入ください。						

利用希望期間	令和　９年　４月　から　☑小学校就学前まで　□令和　年　月まで
保育必要量の希望	☑保育標準時間(8時間以上11時間未満)　□保育短時間(8時間未満)
『保育施設入園のご案内』『保育施設への入園申込について』の記載内容について同意の上で申し込みます。	☑はい

〇上記児童以外の世帯員全員（単身赴任中などで住所の異なる父母や、世帯は別だが同住所の祖父母等含む）を記入してください。

同居（同住所）家族	続柄	氏名	年齢	生年月日	個人番号	勤務先・学校名等	保育を必要とする理由
	父	山口　太郎	47	S54.1.5	１１×××× ××××××	(株)×××	(就労) 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他(　)
	母	花子	43	S57.8.10	１２×××× ××××××	△△△(株)	(就労) 出産 疾病・障がい (介護・看護) 災害復旧 求職中 就学 その他(　)
	弟	きらら	4	R4.5.5	１３×××× ××××××		就労 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他(　)
	祖父	和夫	78	S23.9.15	１４×××× ××××××		就労 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他(　)
	祖母	ハナ	72	S29.10.13	１５×××× ××××××		就労 出産 (疾病・障がい) 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他(　)
				・　・			就労 出産 疾病・障がい 介護・看護 災害復旧 求職中 就学 その他(　)

〇あてはまる場合は記入してください。

単身赴任	☑父　・　□母
ひとり親の場合	□離婚(　年　月　日)　□死別(　年　月　日)　□未婚 □別居(　年　月ごろから)　調停 有・無　□その他(　)
同居障がい者（申込み児童含む）	氏名：山口　ハナ 手帳の有無：(有)・無　特別児童扶養手当受給の有無：有・(無)
生活保護の受給	有（　年　月　日から）・申請中
里親の場合	□　里親の委託が確認できる書類（里親等委託措置通知書の写し等）も添付してください。

※申請者には教育・保育給付認定決定通知書を交付します。なお、支給認定証の交付を希望する場合は、支給認定証交付申請書（兼）再交付申請書による申請が必要です。

市使用欄	決定施設名		入園年月		認定	

（入力 ・ 確認 ・ 料 ・ 確認）（ 副　必要・免除）