

第4号様式の3(第4条関係)

(A)教育・保育給付認定申請書兼保育施設利用申込書  
(B)施設等利用給付認定申請書

認可外

板橋区長宛

下記保護者同意の上、子ども・子育て支援法による教育・保育給付認定及び児童福祉法による保育施設への利用または施設等利用給付に係る認定の申請をします。

本申込みに関する保育認定・利用調整・保育料決定・実費徴収補足給付に必要な区が保有する個人情報及び特定個人情報(マイナンバーによる情報連携を含む)の利用に同意します。

また、利用する保育施設等に必要に応じ情報を提供することに同意します。

記入日 2025 年 11 月 1 日

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|---|-----------------------------------------------------|---|------|--|------------------------------------------------------------------|-------|--|--|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--|--|--|
| 住所                                                                                                                                                                | 板橋区 板橋二丁目66番1号                                                                                                                                                                                |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 氏名                                                                                                                                                                | イタバシ タロウ                                                                                                                                                                                      |                   |   |   | 生年月日(西暦)                                            |   |      |  | 電話番号                                                             |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 保護者1<br>(通知宛先)                                                                                                                                                    | 板橋 太郎                                                                                                                                                                                         |                   |   |   | 1 9 9 4 年 8 月 2 日                                   |   |      |  | 000 - 1111 - 1111<br>連絡優先順 <input type="checkbox"/> 1            |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 保護者2                                                                                                                                                              | ハナコ 花子                                                                                                                                                                                        |                   |   |   | 1 9 9 5 年 2 月 1 3 日                                 |   |      |  | 000 - 1111 - 1111<br>連絡優先順 <input checked="" type="checkbox"/> 1 |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 申込児童                                                                                                                                                              | リン いん                                                                                                                                                                                         |                   |   |   | 2 0 2 5 年 6 月 2 日                                   |   |      |  | 申込み児童の現在の保育状況                                                    |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 入所希望月                                                                                                                                                             | 20                                                                                                                                                                                            | 2                 | 6 | 年 | 4                                                   | 月 | 1日から |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| [X] 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 区内の認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 区外の認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| (A)利用希望保育施設コード・施設名                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 第1希望                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   | 第2希望                                                |   |      |  |                                                                  | 第3希望  |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 〇〇保育園                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 第5希望                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   | 企業主導型保育事業をご利用の方はこちらに施設名を記入してください。その際、施設コードの記載は不要です。 |   |      |  |                                                                  |       |  |  | 第8希望                                           |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 第9希望                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   | 第10希望                                               |   |      |  |                                                                  | 第11希望 |  |  |                                                |                                                                                                                 | 第12希望 |  |  |  |  |
| 第13希望                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   | 第14希望                                               |   |      |  |                                                                  | 第15希望 |  |  |                                                |                                                                                                                 | 第16希望 |  |  |  |  |
| 【育児休業に関する項目】◆育児休業について、下記のいずれかに[X]してください。 ※チェック項目によって、入所が決まるものではありません。                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を取得していない。                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 育児休業を取得しており、その復職を希望する。 ※該当以外の要件で申請した場合、復職は必須ではありません。                                                                                     |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 育児休業を取得し、その復職を希望する。 ※該当以外の要件で申請した場合、復職は必須ではありません。                                                                                        |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| →当該項目を選択した場合は、育児休業について、該当するものに[X]をしてください。申込児童の育児休業を取得されている場合は、復職日からの認定となります。別に提出いただく就労証明書にて復職日を確認いたします。                                                           |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 上の子が保育施設等に在園中。 ※該当以外の要件で申請した場合、復職は必須ではありません。                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| →転園特例または出産指数で入所する。                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| きょうだい申込みの条件                                                                                                                                                       | 【きょうだいで同時に申し込む場合、以下①～⑤のいずれか1つに[X]してください。】                                                                                                                                                     |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  | 区使用欄                                           |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 全員が入所できる場合のみ入所する                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> ①全員が、同時に同じ保育施設を利用できる場合のみ入所する。<br><input type="checkbox"/> ②全員が、同じ保育施設に入所することを優先し、入所できないときは別々の施設でも入所する。<br><input type="checkbox"/> ③それぞれの希望順を優先し、希望順位が高い施設にそれぞれ入所する。 |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  | a 同園同時期のみ<br>b 別園可同園優先ひとり不可<br>c 別園可希望順優先ひとり不可 |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 1人だけ入所できる場合でも入所する                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ④全員が同じ施設に入所することを優先し、入れない場合は、1人でも入所する。<br><input type="checkbox"/> ⑤それぞれの希望順を優先し、希望順位が高い施設に1人でも入所する。                                                                  |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  | d 別園可同園優先ひとり可<br>e 別園可希望順優先ひとり可                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| ※上記①②③を選択した場合、申込児童のうち1人が入所可能でも他の児童が入所できなければ、全員が入所保留となります。                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| ※上記④⑤を選択した場合、1人だけ入所となった場合でも育休中の方は復職、求職中の方は入所月の4ヶ月目の1日までの就労開始が必要です。                                                                                                |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 0～2歳児の住民税非課税世帯、3～5歳児で認可外保育施設を利用する方は、(B)をご記入ください。                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| (B)                                                                                                                                                               | 利用開始日                                                                                                                                                                                         | 2026 年 4 月 1 日 から |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                | 区使用欄                                                                                                            |       |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                   | 利用する施設・事業所名                                                                                                                                                                                   | 〇△保育園             |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 転園 <input type="checkbox"/> 入所 |       |  |  |  |  |
| 受領日                                                                                                                                                               | 年 月 日                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  | こどもコード                                         |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |
| 企業主導型保育事業以外の認可外保育施設等をご利用中またはご利用予定の方はこちらに施設名を記入してください。                                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |                   |   |   |                                                     |   |      |  |                                                                  |       |  |  |                                                |                                                                                                                 |       |  |  |  |  |