

教育・保育給付認定申請書 (教育標準時間認定用)  
兼 子育てのための施設等利用給付認定申請書  
兼 板橋区私立幼稚園等保護者補助金交付申請書

記入日を忘れずに  
書いてください。

記入例

(宛先) 板橋区 長

記入日 令和5年 12月 1日

- 区は、子ども・子育て支援新制度に移行している幼稚園又は認定こども園 (幼稚園枠) に入園する方
- 区は、教育・保育給付認定申請書に記載されている事項と、実際の保育状況とが一致していること
- 認定希望日現在、本申請書に記載されている事項と、実際の保育状況とが一致していること
- 必要に応じて

【認定種別について】

①教育・保育給付認定 (第1号認定) を希望する方

※子ども・子育て支援新制度に移行している幼稚園又は認定こども園 (幼稚園枠) に入園する方

→ 第1号にシ点を付けてください。

新たに入園する方で、以下の②または③にも該当する方は、それぞれにシ点を付けてください。

②施設等利用給付認定 (第2号認定) を希望する方、または満3歳児クラスで預かり保育を利用する方

※裏面の『保育の必要性の事由』に該当する方

→ (A) 年少～年長クラス

: 「第2号」にシ点を付けてください。

(B) 満3歳児クラス (非課税世帯のみ)

: 「第3号」「非課税世帯」にシ点を付けてください。

(C) 満3歳児クラス (課税世帯の第2子以降) : 「預かり保育事業」「多子判定」にシ点を付けてください。

③2歳児クラスで幼稚園型一時預かり事業の幼稚園型Ⅱを利用する方

※裏面の『保育の必要性の事由』に該当する方

→ (D) 2歳児クラス (非課税世帯のみ)

: 「第3号」「幼稚園型Ⅱ」「非課税世帯」にシ点を付けてください。

(E) 2歳児クラス (課税世帯の第2子以降) : 「第3号」「幼稚園型Ⅱ」「多子判定」にシ点を付けてください。

以上のことに  
私立幼稚園保

|                |         |                                     |
|----------------|---------|-------------------------------------|
| 認定種別           | 第1号     | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                | 第2号     | <input type="checkbox"/>            |
|                | 第3号     | <input type="checkbox"/>            |
| 2歳児クラス<br>該当の方 | 幼稚園型Ⅱ   | <input type="checkbox"/>            |
|                | 預かり保育事業 | <input checked="" type="checkbox"/> |

申請子どもが満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、保護者の就労又は疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校の預かり保育事業の利用を希望

|      |                                     |       |
|------|-------------------------------------|-------|
| 多子判定 | <input checked="" type="checkbox"/> | 第2子   |
|      | <input type="checkbox"/>            | 第3子以降 |

フリガナ (口座名義人)

申請子どもとの続柄

年齢

生年月日

申請保護者  
板橋 南  
振込先  
金融機関  
(申請者名義)

申請保護者は、園児と同居する保護者で、板橋区に住民登録をしている方です。  
フリガナの姓と名の間は1マス空けてください。  
濁点・半濁点は1マス使用してください。  
通帳に記載されているとおりに、カタカナ又はアルファベットで記入してください。

母 35 大正 昭和 61年 5月 17日  
平成 令和

支店名 支店コード (3桁)  
金庫協 第一 支店 0 0 1

住所 〒 173 - 8501 (マンション名等)  
板橋区 板橋二丁目66番1号 いたばし

ゆうちょ銀行をご指定の場合は、振込用口座の情報を記入してください。  
通帳に記載がない場合は、お近くのゆうちょ銀行又は郵便局の貯金窓口で確認してください。

( 0000 ) 0000  
( 0000 ) 0000  
( 0000 ) 0000

令和5年1月1日又は、令和6年1月1日の住所地在板橋区以外の方は記入してください。 板橋区への転入日 令和5年 9月 1日

令和 5年 1月 1日 [ 練馬 区 (市) ]  令和 6年 1月 1日 [ 区 (市) ]

第1号認定を申請する方で、1月1日時点での住所地在板橋区以外の場合には必ず記入してください。  
※マイナンバーを利用し、当該住所地に税情報の確認をします。ご事情がありマイナンバーによる情報連携を希望しない場合は申請書のご提出前に板橋区役所学務課幼稚園係まで必ずご連絡ください。

名・通園施設名  
別居の場合は住所)

申請子ども 板橋 幸 本人 2 大正 昭和 2年 12月 22日 いたばし幼稚園入園予定  
平成 令和

申請子ども 板橋 大和 父 34 大正 昭和 63年 2月 1日 会社員  
平成 令和

単身赴任等で別居されている場合は、この欄に住所を記入してください。

申請保護者以外の保護者、園児の兄弟等について記載してください。  
住民票の世帯が同一で、生計が別となっている同居人 (申請子どもを扶養していない祖父母等) の記入は不要です。

①4月1日から入園する場合 → 「翌年度4月1日」にシ点を付けてください。  
②年度途中入園の場合 → 「その他」にシ点を付け、入園日を記入してください。  
③既に第1号認定を受けていて、第2号・第3号認定を新たに申請する場合 → 「その他」にシ点を付け、申請日を記入してください。

利用する (予定を含む。) 幼稚園・認定こども園 (幼稚園枠) ・特別支援学校幼稚部について記入してください

|     |         |      |                   |         |                                                                                        |
|-----|---------|------|-------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設名 | いたばし幼稚園 | 満3歳児 | 2歳児クラスの場合は記入不要です。 | 利用開始予定日 | <input checked="" type="checkbox"/> 翌年度4月1日入園<br><input type="checkbox"/> その他 ( 年 月 日) |
|-----|---------|------|-------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|

※認定種別が第2号・第3号に該当する・保護者補助金 (預かり保育料分・幼稚園型Ⅱ分) を申請する場合 又は ひとり親世帯等に該当する場合は裏面を必ず記入してください。

1 認定種別が第2号・第3号に該当する場合 又は 保護者補助金(預かり保育料分・幼稚園型Ⅱ分)を申請する場合

直近3か月以内の板橋区認可保育施設(認可保

表面「認定種別第2号・第3号、2歳児の幼稚園型Ⅱ、満3歳児の預かり保育事業」欄でし点を付けた方のみ記入してください。  
保護者の状況が確認できる書類を添付のうえ提出してください。

提出

※保護者の状況が確認できる添付書類(就労証明

保育を必要とする事由に応じて記入してください(保護者の状況が確認できる添付書類が必要です)。

| 保護者の状況                                 |                             | 母(又は保護者)の状況                       |            |                                                                      |   |   |   |               | 父(又は保護者)の状況                       |             |   |   |   |   |  |
|----------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------|---|---|---|---------------|-----------------------------------|-------------|---|---|---|---|--|
| 当てはまるもの全てに○を付けて、該当する以下の全ての項目に記入してください。 |                             | ○                                 |            |                                                                      |   |   |   |               | ○                                 |             |   |   |   |   |  |
|                                        |                             | 外勤                                | 自営         | 保護者の状況について詳細を記入してください。<br>就労に該当する場合は、就労証明書に記載されている勤務時間・日数等を記載してください。 |   |   |   |               | 不<br>存<br>在                       | 求<br>職<br>中 |   |   |   |   |  |
|                                        |                             | ①を記入                              | ①と②        | ③                                                                    | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦             | ①を記入                              | ①と②         | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ |  |
| ① 就 労                                  | 仕事先の名称                      | 〇〇産業                              |            |                                                                      |   |   |   |               | 〇〇商業                              |             |   |   |   |   |  |
|                                        | 勤務先住所                       | 板橋区板橋〇-〇-〇                        |            |                                                                      |   |   |   |               | 板橋区〇-〇-〇                          |             |   |   |   |   |  |
|                                        | 勤務時間・日数<br>(正規の時間)          | 1カ月に 20 日<br>9 時 00 分 ~ 17 時 00 分 |            |                                                                      |   |   |   |               | 1カ月に 20 日<br>8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 |             |   |   |   |   |  |
|                                        | 採用年月日                       | 2017 年 4 月 1 日                    |            |                                                                      |   |   |   |               | 2010 年 4 月 1 日                    |             |   |   |   |   |  |
|                                        | ② 育児休業中                     | 年 月 日 ~ 年 月 日                     |            |                                                                      |   |   |   |               | 年 月 日 ~ 年 月 日                     |             |   |   |   |   |  |
| ③ 出 産                                  | 予定日                         | 年 月 日                             |            |                                                                      |   |   |   |               |                                   |             |   |   |   |   |  |
| ④ 傷 病                                  | 傷病名・障<br>害                  | 出産の予定がある場合は記入してください。              |            |                                                                      |   |   |   |               | 傷病名・障がい名 ( )                      |             |   |   |   |   |  |
|                                        | 心身障<br>害                    | 手帳                                | 有 級(度) ・ 無 |                                                                      |   |   |   | 手帳 有 級(度) ・ 無 |                                   |             |   |   |   |   |  |
| ⑤ 看 護 介 護                              | 傷病又は障がいがある方の氏名 ( )          |                                   |            |                                                                      |   |   |   |               | 傷病又は障がいがある方の氏名 ( )                |             |   |   |   |   |  |
|                                        | 入院 ( )                      | 年 月 日より                           |            |                                                                      |   |   |   |               | 入院 ( ) 年 月 日より                    |             |   |   |   |   |  |
|                                        | 通院 ・ 施設通所 (週 回) ・ 在宅        |                                   |            |                                                                      |   |   |   |               | 通院 ・ 施設通所 (週 回) ・ 在宅              |             |   |   |   |   |  |
| ⑥ 就 学 ・ 技 能 取 得                        | 学校名 ( )                     |                                   |            |                                                                      |   |   |   |               | 学校名 ( )                           |             |   |   |   |   |  |
|                                        | 年 月入学 ~ 年 月終了予定             |                                   |            |                                                                      |   |   |   |               | 年 月入学 ~ 年 月終了予定                   |             |   |   |   |   |  |
|                                        | 受講日 週 日間 時 分 ~ 時 分          |                                   |            |                                                                      |   |   |   |               | 受講日 週 日間 時 分 ~ 時 分                |             |   |   |   |   |  |
|                                        | 就学 ・ 技能取得 ・ 日本語学校 ・ その他 ( ) |                                   |            |                                                                      |   |   |   |               | 就学 ・ 技能取得 ・ 日本語学校 ・ その他 ( )       |             |   |   |   |   |  |
| ⑦ 不 存 在                                | 年 月 日頃から                    | ひとり親または両親不存在的場合は記入してください。         |            |                                                                      |   |   |   |               |                                   |             |   |   |   |   |  |
| ⑦ 求 職 中                                | 別紙「求職活動申告書」を提出してください。       |                                   |            |                                                                      |   |   |   |               |                                   |             |   |   |   |   |  |

2 ひとり親世帯等に該当する場合

園児の保護者又は保護者と同一の世帯に属するとして提出してください。

表面「ひとり親世帯等に該当しますか。」欄でし点を付けた方のみ記入してください。  
必要な書類を添付のうえ提出してください。

提出

| 欄                        | 世帯の状況                           | 提出書類                                                                                                                      |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 生活保護法第6条第2項に規定する要保護者の方          | 生活保護受給者証明書                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | 配偶者のない方で現に児童を扶養している方            | ① 児童扶養手当証書またはマル親医療証の写し<br>② ①をお持ちでない方は、申請者(保護者)の戸籍謄本<br>③ 離婚後一年以内の場合は離婚日が分かる書類(戸籍謄本、離婚届受理証明書の写し)<br>④ 離婚調停中の場合は調停期日通知書の写し |
| <input type="checkbox"/> | 身体障害者手帳の交付を受けた方(在宅の方に限ります。)     | 身体障害者手帳の写し                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | 療育手帳の交付を受けた方(在宅の方に限ります。)        | 療育手帳の写し                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方(在宅の方に限ります。) | 精神障害者保健福祉手帳の写し                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | 特別児童扶養手当の支給対象児童の方(在宅の方に限ります。)   | 特別児童扶養手当証書の写し                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | 国民年金の障害基礎年金を受給している方(在宅の方に限ります。) | 年金証書の写し                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 要介護認定を受けている被保険者の方               | 介護保険証の写し                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | その他板橋区長が要保護世帯に準ずる程度に困窮していると認める方 | 個別にご相談ください。                                                                                                               |