

益城町長 様 令和 7年10月25日

次の事項に同意して申請します。

申請者氏名 (保護者)	益城 一郎
----------------	-------

- 1 子ども・子育て支援法の規定に基づく利用者負担額（保育料）等の決定のため、世帯員の住民税課税状況や必要な公簿の照会調査を行うこと。（マイナンバーによる情報照会を含む。）
2 特定教育・保育施設等に対して、利用者負担額（保育料）等を通知すること。

①申込児童情報

申請に係る 小学校就学前 子ども	ふりがな氏名	生年月日	出産歴	性別	障害者手帳の有無
	ましき はなこ 益城 花子	令和 7年4月11日	第3子	男 女	有・無
保護者 住所・連絡先	(住所)	〒861-2241 益城町大字 宮園702番地			
	(連絡先)	①: 090-1111-2222 (父・母・その他) ②: 080-3333-4444 (父・母・その他)			
保育の希望の有無	有	保護者の労働または疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。）			
	無	幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く。）			
利用希望期間	令和 8年4月1日 から 令和 9年3月末日 まで				

②世帯の状況

区分	ふりがな氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職業または学校名等	障害者手帳の有無
子どもの世帯員	ましき いちろう 益城 一郎	父	昭和 61年1月7日	男 女	会社員	有・無
	ましき ようこ 益城 陽子	母	昭和 3年10月6日	男 女	パート	有・無
	ましき たろう 益城 太郎	兄	昭和 28年7月31日	男 女	〇〇小学校	有・無
	ましき いつこ 益城 一子	姉	昭和 30年10月25日	男 女	〇〇小学校	有・無
			昭和 年 月 日	男・女		有・無
家庭の状況		☐ ひとり親家庭（離婚・死別・未婚） ☒ 在宅障がい児（者）のいる家庭（申込児童含む。） ☐ 生活保護世帯（ 年 月 日 保護開始） ☐ 上記以外				

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働または疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

	続柄	必要とする理由	通勤時間※	通勤手段※
保育の利用を必要とする理由	父	☒ 就 労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就 学 ☐ その他（ ）	60分	☒ 車 ☐ 徒歩 ☐ バス ☐ 自転車
	母	☒ 就 労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就 学 ☐ その他（ ）	30分	☐ 車 ☐ 徒歩 ☒ バス ☐ 自転車
希望する施設利用時間	利用希望曜日	☒ 月～金 ☐ 月～土 ☐ それ以外（週 日）		
	利用希望時間	8 時 00分 から 18時 00分 まで		
	希望保育区分	☒ 「標準時間」 ☐ 「短時間」		

※ 必要とする理由が「就労」「就学」の場合のみご記入ください。

④利用を希望する施設（事業所）名

◎ 町内認可保育所等を希望される場合、希望順位を数字でご記入ください。また、見学の有無を教えてください。

校区	区分	施設名	希望 順位	見学	校区	区分	施設名	希望 順位	見学
広安小		◎第1希望から第5希望まで希望する順番に数字を希望順位の欄に記入してください。 ◎校区は施設所在地から見た学校区を参考として掲載しています。小学校区の制限はありませんので、希望順に記入をしてください。 ◎1つしか希望する園がない場合は、希望する施設の希望順位の欄に「1」のみ記入してください。 ◎見学の欄には、見学が、済んでいる場合には、「済」に○を、済んでいない場合には、「未」に○をつけてください。 なお、見学は必須条件ではありませんが、見学されることをお勧めします。							済・未
									済・未
									済・未
									済・未
									済・未
									済・未
益城中央小									済・未
									済・未
									済・未
									済・未

- ・希望している
 - ・校区は施設所在地から見た学校区を参考として掲載しています。
- ※ 小規模は、0歳児～2歳児の利用となり、3歳児以降は転園が必要となります。

◎ 町内認可保育所等以外を希望される場合（幼稚園、町外広域入所、企業主導型地域枠）こちらに記入ください。

施設名（市町村名）	（ ）
-----------	-----

⑤保育所入所選考にあたり、考慮してほしい事項があれば記入してください（希望園の理由など含む）。

☒ ④で希望順位をつけた園以外の場合は、辞退する

☐ きょうだい（☐ 同じ園への☐ 別々の園でも良いので）入園を希望

⑥保育料納付誓約書

※以下は4月1日時点での年齢が3歳未満の方のみご記入ください。

益城町長様

私は、保育所入園決定後、保護者として負担するべき保育料を定められた期日までに納付することを誓約します。
なお、保育料を滞納した場合、児童手当法第22条の規定による児童手当からの特別徴収又は児童福祉法第56条第6項の規定による差押などの処分を受けても異議ありません。

令和7年10月25日

保護者署名※益城 一郎

保護者署名※益城 陽子

※必ず自署をお願いします。

*施設記載欄（施設（事業者）を經由して市町村に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	
担当者氏名・連絡先	（担当者氏名） （連絡先）
利用契約の有無	有 ・ 無