(表面) <様式1>

令和8年度 施設型給付・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書 兼 利用申込書

令和 7年 11月 1日

(あて先)松戸市長

こちらから申込番号 を取得してください ^{松戸市オンライン申請システム}



事前申請(オンライン)で取得した申込番号 ※必須

01234567

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び保育所(園)等の利用を申請します。

住所	松戸市 根本387番地	の5												
R7.1.1	父 □松戸市 ☑その他(○○市)	R8.1.1	父【	Ζ松戸	市 口その	他()
現在の 住所地	母 □松戸市 ☑その他(○○市)	現在の 住所地	母。	☑松戸	市 口その	他()
連絡先	(自宅) 047-123-4567	(父)	·	090-12	34-	5678	(†	录)	(090-	123	84-5	567	8
	(フリガナ)	児童と		生年月日		上段:職業•学校名等								
	<u></u>	の続柄		<u> </u>	.1 H		下段:個人	番	号(マ	イナン	/バ	<u>–)</u>		
保護者	(フリガナ) マツド タロウ		圈						会	社員	<u> </u>			
氏名	松戸 太郎	父	平	61年 1	l月	1日	1 2 3	4	5	6 7	8	4	3	2 1
	(フリガナ) マツド ハナエ	Ы	180	202		. H			会	社員	[
	松戸 花江	母	平	62年 2	2月	1日	5 6 7	8	9	1 2	3	4	5	6 7
申込	(フリカ [*] ナ) マッド ハナコ	性別	令和 個人番号(号(+(マイナンバー)					
児童	松戸 花子	男・女		2年 4月	2	目	9 8 7	6	5	4 3	1	0	8	7 6
保育希望 の 有無	☑ 有 保護者の労働又は疾病 (幼稚園等との併願の場合)			り、保育原	听(園	(1)等に	おいて保育	ずの禾	川用を	全希望	する	場合		
17 無	□ 無 幼稚園等の利用を希望	星する場合	(保	育所(園)	等と信	并願の	場合を除く)						

<家庭の状況>

区分	<u>(フリガナ)</u> 氏 名	児童との 続柄		生年	月日		職業•学校名等
,	(フリカチ) マツド シロロウ 松戸 二郎	兄	昭令平	27年	5月	1日	松戸小学校5年生
上記以	(フリカサナ) ネモト マツコ 根本 松子	祖母	昭 守 平	31年	3月	1日	無職
外の同	(フリカ"ナ)		昭 令 平	年	月	日	
同居家族	(フリガナ)		昭 令 平	年	月	日	
	(フリカ'ナ)		昭 令 平	年	月	日	

<利用を希望する期間、施設名(保育所(園)等)> ※施設名等は申込案内書のP26~P47、または右下の二次元コードをご参照ください。 施設名・施設コードは、お間違いないようご記入ください。

7	利用希望	する期間	令和 8	8 年 4	月 1日	から	令和 年	月	日	
			施設名	施設コード	見学	施設名			施設コード	見学
		第1希望	北松戸保育所	1	濟·未済	第6希望	○○保育室			濟•未済
	希望保育所(第2希望	小金原保育所	4	済•未済	第7希望	○○保育園		00	濟•未済
	所(園)	第3希望	○○保育園	ΔΔ	済•未済	第8希望	00N-A		$\nabla\nabla$	済•未済
	等	第4希望	○○保育ルーム	☆☆	済•未済	第9希望	○○保育園		$\Diamond \Diamond$	済•未済
		第5希望	○○保育園		濟•未済	第10希望	00ルーム	- -	**	済 未済

※第11希望以降の希望がある場合は、別途分かるようにA4の紙に記載してください。

※市内と市外の保育所(園)等を同時にお申込みの場合は、自治体ごとに申請書が必要となります。

※利用希望月の翌月以降も同年度内(令和9年3月まで)は引き続き利用調整を行います。

翌年度以降も引き続き申込む場合は再度申請が必要になります。

施設コード

	※下記の該当する項目のすべてにチェックをつけ	·てください。						
	父親	母親						
	☑就労	☑就労						
	□求職活動	□求職活動						
 保育の利	□疾病•障害	□疾病•障害						
用を必要と	□介護•看護等	□介護·看護等						
する理由	□就学(職業訓練も含む)	□出産(出産予定日: 年 月 日)						
	□災害復旧	□ 就学(職業訓練も含む)						
	□不在(離別、別居)	□災害復旧						
	□その他(理由:)	□ 不在(離別、別居)						
		□ その他(理由:)						
希望する	利用希望曜日	利用希望時間						
利用時間	周·必·俶·休· 	9時 00分 ~ 18時 00分						
土曜日の 利用希望	有・無	時 分 ~ 時 分						

※土曜日は開所時間が通常より短くなっておりますのでご注意ください。

※利用調整及び保育料等の滞納整理を行うため、松戸市が個人番号などを利用して保有する情報 (「市民税の税情報」「生活保護・児童扶養手当などの受給状況」「障害に関する手帳等の交付状況」等)を 確認することに同意します。また、保育料等に未納があるまたは、発生した場合についてその未納を回収す るために各所管課に必要な情報(滞納額及びその内訳、勤務先、収入額、口座情報等)を共有することに同 意します。

保護者署名欄 (必ずご署名ください)	
令和 7 年 11 月 1 日	
氏名(父) 松戸 太郎	氏名(母) 松戸 花江
	-

※窓口・郵便での申込の場合は、申込番号の記載が必須です。 申込番号を記載しているか今一度ご確認ください。 申込番号はオンライン申請システムの事前申請にて取得してください。