

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 年 月 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

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                                                                                  |                                                                                   |            |                      |                               |                                                                                   |  |
| R7.1.1<br>現在の<br>住所地 | 父                                                                                    | <input type="checkbox"/> 松戸市 <input type="checkbox"/> その他（                      ） |            | R8.1.1<br>現在の<br>住所地 | 父                             | <input type="checkbox"/> 松戸市 <input type="checkbox"/> その他（                      ） |  |
|                      | 母                                                                                    | <input type="checkbox"/> 松戸市 <input type="checkbox"/> その他（                      ） |            |                      | 母                             | <input type="checkbox"/> 松戸市 <input type="checkbox"/> その他（                      ） |  |
| 連絡先                  | （自宅）                                                                                 |                                                                                   | （父）        |                      | （母）                           |                                                                                   |  |
| 保護者<br>氏名            | （フリガナ）<br>氏 名                                                                        |                                                                                   | 児童と<br>の続柄 | 生年月日                 | 上段：職業・学校名等<br>下段：個人番号（マイナンバー） |                                                                                   |  |
|                      | （フリガナ）                                                                               |                                                                                   |            | 昭 平 年 月 日            |                               |                                                                                   |  |
|                      | （フリガナ）                                                                               |                                                                                   |            | 昭 平 年 月 日            |                               |                                                                                   |  |
| 申込<br>児童             | （フリガナ）                                                                               |                                                                                   | 性別         | 令和 年 月 日             | 個人番号（マイナンバー）                  |                                                                                   |  |
|                      |                                                                                      |                                                                                   | 男 ・ 女      | 年 月 日                |                               |                                                                                   |  |
| 保育希望<br>の有無          | <input type="checkbox"/> 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所（園）等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等との併願の場合も含む） |                                                                                   |            |                      |                               |                                                                                   |  |
|                      | <input type="checkbox"/> 無 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所（園）等と併願の場合を除く）                          |                                                                                   |            |                      |                               |                                                                                   |  |

<家庭の状況>

|                           |               |            |                |               |
|---------------------------|---------------|------------|----------------|---------------|
| 区分                        | （フリガナ）<br>氏 名 | 児童と<br>の続柄 | 生年月日           | 希望月時点の職業・学校名等 |
| 上記<br>以外<br>の<br>同居<br>家族 | （フリガナ）        |            | 昭 令 年 月 日<br>平 |               |
|                           | （フリガナ）        |            | 昭 令 年 月 日<br>平 |               |
|                           | （フリガナ）        |            | 昭 令 年 月 日<br>平 |               |
|                           | （フリガナ）        |            | 昭 令 年 月 日<br>平 |               |
|                           | （フリガナ）        |            | 昭 令 年 月 日<br>平 |               |

<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。

|                           |                      |       |      |       |       |      |
|---------------------------|----------------------|-------|------|-------|-------|------|
| 利用希望する期間                  | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 |       |      |       |       |      |
| 希望<br>保育<br>所（<br>園）<br>等 | 施設名                  | 施設コード | 見学   | 施設名   | 施設コード | 見学   |
|                           | 第1希望                 |       | 済・未済 | 第6希望  |       | 済・未済 |
|                           | 第2希望                 |       | 済・未済 | 第7希望  |       | 済・未済 |
|                           | 第3希望                 |       | 済・未済 | 第8希望  |       | 済・未済 |
|                           | 第4希望                 |       | 済・未済 | 第9希望  |       | 済・未済 |
|                           | 第5希望                 |       | 済・未済 | 第10希望 |       | 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利用希望する場合は再度申込みが必要になります。  
※年齢資格対象外の保育所（園）を希望された場合、希望園から自動的に削除されます。

施設名・施設コード  
↓  


|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育の利用を必要とする理由 | ※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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|               | <input type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 疾病・障害<br><input type="checkbox"/> 介護・看護等<br><input type="checkbox"/> 就学(職業訓練も含む)<br><input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 不在(離別、別居)<br><input type="checkbox"/> その他(理由: ) | <input type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 疾病・障害<br><input type="checkbox"/> 介護・看護等<br><input type="checkbox"/> 出産(出産予定日:     年     月     日)<br><input type="checkbox"/> 就学(職業訓練も含む)<br><input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 不在(離別、別居)<br><input type="checkbox"/> その他(理由: ) |
|               | 希望する利用時間                                                                                                                                                                                                                                                                               | 利用希望曜日<br>月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 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    年    月    日 |             |
| 氏名(父)             | 氏名(母)       |

※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。