

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 令和〇年〇月〇日

1. 区は、子ども・子育て支援新制度の適用が開始された区です。必要な文書の閲覧又は提出は、本申請書に記載の住所で行ってください。

2. 新年度4月利用開始の施設等利用給付認定申請書があります。

3. 申請内容が事実と異なる場合は、申請書等に記載の事項を訂正してください。

4. 区は、子ども・子育て支援新制度の適用が開始された区です。必要な文書の閲覧又は提出は、本申請書に記載の住所で行ってください。

5. 区は、教育・保育給付認定申請書の提出が開始された区です。必要な文書の閲覧又は提出は、本申請書に記載の住所で行ってください。

6. 区は、教育・保育給付認定申請書の提出が開始された区です。必要な文書の閲覧又は提出は、本申請書に記載の住所で行ってください。

7. 区は、教育・保育給付認定申請書の提出が開始された区です。必要な文書の閲覧又は提出は、本申請書に記載の住所で行ってください。

8. 認定希望日現在、申請書に記載の事項と異なる場合は、申請書等に記載の事項を訂正してください。

9. 本申請書に記載の事項と異なる場合は、申請書等に記載の事項を訂正してください。

10. 必要に応じて、申請書等に記載の事項を訂正してください。

以上のことに
私立幼稚園保

認定種別

第1号

第2号

第3号

幼稚園型Ⅱ

預かり保育事業

☒

☐

☐

☐

☒

2歳児未満3歳児以上

申請書

申請書

申請書

申請書

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号にレ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、それぞれにレ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」にレ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」にレ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」にレ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」にレ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）：「幼稚園型Ⅱ」「多子判定」にレ点を付けてください。

申請保護者

フリガナ（口座名義人）

イタバシ 幸

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。

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。

金庫協 第一 支店 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

住所 〒173-8501 板橋区（マンション名等）

父：090（0000）0000
母：090（0000）0000
自宅：03（0000）0000

令和6年1月1日 練馬区（市）

ひとり親世帯等に該当しますか。（該当の場合のみ、右の□にレ点を付けてください。）

フリガナ氏名 続柄 年齢

イタバシ サチ 本人 3 大正昭和 昭和 年 〇 月 〇 日

板橋 幸 〇△幼稚園（令和7年6月30日退園）

申請する子どもから見た続柄を記入してください。※申請子どもの続柄は「本人」としてください。

イタバシ ヤマト 父 34 大正昭和 昭和 年 月 日

板橋 大和 会社員

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」にレ点を付けてください。
②年度途中入園の場合 ➡「その他」にレ点を付け、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」にレ点を付け、申請日を記入してください。
※第2号・第3号は申請日（書類受領日）以降となり、遡及できません。

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 令和7年7月1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（認可保育所）
保育園等への利用申し込み ☐

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。

※保護者の状況が確認できる添付書類（就労証明書）を提出してください。

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。 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。																		不存在	求職中
				①を記入		①と②		③	④		⑤	⑥	⑦	①を記入		①と②		④		⑤	⑥		
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	1カ月に 20 日										1カ月に 20 日											
	（正規の時間）	9 時 00 分 ～ 17 時 00 分										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（ ）										
	心身障害	手帳	有 級（度） ・ 無										手帳 有 級（度） ・ 無										
	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										
⑤	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（ ）											
⑥	不存在	年 月 日頃から										ひとり親または両親不存在の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児童を提出してください。

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。

✓欄	世帯の状況	
☐	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
☐	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
		② ①をお持ちでない方は、申請者（保護者）の戸籍謄本
		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）
		④ 離婚調停中の場合は調停期日通知書の写し
☐	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
☐	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
☐	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
☐	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
☐	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
☐	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
☐	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。