

令和8年度 太宰府市子どものための教育・保育給付 保育所等利用申込書 兼 教育・保育給付認定申請書
太宰府市長 殿

※この申請書に記入されている事項のうち、利用調整及び保育の運営上必要と認められる情報を、施設及び事業者へ提供します。
※利用者負担額決定のため、申請者及び同居者に係る世帯情報および市区町村民税の情報を閲覧します。また、決定した利用者負担額を利用施設に提示することがあります。
※令和8年4月1日以降の利用開始を希望し、かつ令和7年11月末までに提出された教育・保育給付認定申請については、認定事務が集中し審査等に期間を要するため、令和8年1月以降の認定となります。
※申請内容が事実と相違する場合や必要書類を提出しない場合は、利用決定及び教育・保育給付認定を取り消し、退所となることがあります。

上記※について同意のうえ、保育所等の利用及び教育・保育給付認定を申請します。

申請日 令和 年 月 日

住所	〒 - 太宰府市	申請者名 (保護者名)
		自宅電話 - -
転入・転居予定の場合、結果通知の送付先住所	〒 -	第1連絡先(父・母・その他) - -
		第2連絡先(父・母・その他) - -

【利用を希望する子ども】

1	ふりがな	性別	生年月日	現在の保育状況
氏名		男・女	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 認可外・幼稚園・職場託児施設等 施設名()
利用希望期間	令和 年 月 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで		個人番号(マイナンバー)	
2	ふりがな	性別	生年月日	現在の保育状況
氏名		男・女	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 認可外・幼稚園・職場託児施設等 施設名()
利用希望期間	令和 年 月 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで		個人番号(マイナンバー)	
3	ふりがな	性別	生年月日	現在の保育状況
氏名		男・女	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 認可外・幼稚園・職場託児施設等 施設名()
利用希望期間	令和 年 月 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで		個人番号(マイナンバー)	

【利用を希望する時間】

利用を希望する時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 (最長11時間：午前7時～午後6時) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (最長 8時間：午前9時～午後5時)	※希望されていても、認定は異なることがあります。 ※園により短時間保育開始・終了時間は異なる場合があります。
-----------	---	---

【2人以上同時利用申込の場合】(1~3のうち該当する項目に☑)※この申請で2人以上同時に申込をする場合に記載してください

<input type="checkbox"/> 1 全員が同時に同一の保育所を利用したい	保育所に申請しない就学前児童
<input type="checkbox"/> 2 全員が同時に別々の保育所を利用することになっても構わない	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合、その保育状況 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 3 全員が利用できなくても、利用できる児童から利用したい (利用できない児童について) <input type="checkbox"/> 同一の保育所のみ引き続き希望 <input type="checkbox"/> 別の保育所を含め引き続き希望	

【利用を希望する施設】

希望する保育所	種別	施設名	希望順	見学済	種別	施設名	希望順	見学済	特記事項
希望する保育所	保育所	ごじょう保育所		<input type="checkbox"/>	こども園	水城保育園		<input type="checkbox"/>	特記事項 ☆希望順に記入のない保育所については、保護者から希望がないものとして取り扱います(入所調整・ご案内はしません)。 ☆入所内定後に辞退すると減点となり、その後のご案内が難しくなりますので、通所可能な範囲で記入してください。
	保育所	南保育所		<input type="checkbox"/>	こども園	水城青稜保育園		<input type="checkbox"/>	
	保育所	保育所太宰府園		<input type="checkbox"/>	こども園	認定こども園ゆたか保育園		<input type="checkbox"/>	
	保育所	星ヶ丘保育園		<input type="checkbox"/>	こども園	水城幼稚園		<input type="checkbox"/>	
	保育所	筑紫保育園		<input type="checkbox"/>	こども園	都府楼少子部幼稚園		<input type="checkbox"/>	
	保育所	おおぎの保育園		<input type="checkbox"/>	小規模	すずらん保育園		<input type="checkbox"/>	
	保育所	都府楼保育園		<input type="checkbox"/>	小規模	ゆたかSecond保育園		<input type="checkbox"/>	
	保育所	こくぶ保育園		<input type="checkbox"/>	小規模	梅の香保育園		<input type="checkbox"/>	
保育所	太宰府くじら保育園		<input type="checkbox"/>	小規模	五条くじら小規模保育園		<input type="checkbox"/>		

※ 南保育所、水城幼稚園、都府楼少子部幼稚園は見学が必須です
※ 小規模は0~2歳児クラスのみ
※ 水城幼稚園は2~5歳児クラスのみ、都府楼少子部幼稚園は3~5歳児のみ

【父・母について】

氏名	児童との続柄	生年月日	児童との同・別居	保育が必要な事由(該当する項目に☑) ※状況を証明する書類が必要となります。
ふりがな	父	昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居*	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()
		個人番号(マイナンバー)		
ふりがな	母	昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居*	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()
		個人番号(マイナンバー)		
自宅からの通勤等の 手段および往復時間	父	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> その他()		往復時間 平均 時間 分/1日
	母	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> その他()		往復時間 平均 時間 分/1日
* 父または母が単身赴任の場合、その住所				

【父・母以外の同居者について】

※世帯分離をしている場合も、同居している人はすべて記入してください。利用申請をする児童については記入の必要はありません。

利用申請をする児童以外の兄弟・姉妹については、通っている学校・幼稚園等の名称を記入してください。

氏名	児童との続柄	生年月日	現在の状況(該当する項目に☑) ※祖父母については、状況を証明する書類をお願いする場合があります。
ふりがな	祖父	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()
		個人番号(マイナンバー)	
ふりがな	祖母	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()
		個人番号(マイナンバー)	
ふりがな		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	(利用申請児童以外の兄弟・姉妹のみ) 通っている学校・幼稚園等の名称
		個人番号(マイナンバー)	
ふりがな		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	(利用申請児童以外の兄弟・姉妹のみ) 通っている学校・幼稚園等の名称
		個人番号(マイナンバー)	
ふりがな		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	(利用申請児童以外の兄弟・姉妹のみ) 通っている学校・幼稚園等の名称
		個人番号(マイナンバー)	
ふりがな		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	(利用申請児童以外の兄弟・姉妹のみ) 通っている学校・幼稚園等の名称
		個人番号(マイナンバー)	

【その他確認事項】(該当する項目に☑)

現在の待機の状況	<input type="checkbox"/> 令和7年度は申込していない <input type="checkbox"/> 令和7年度の申込をしておき、待機中(年 月頃申込済)		
入所経験の有無	<input type="checkbox"/> 該当無 <input type="checkbox"/> 以前市内の認可保育所に入所したことがある(入所時期: 年 月頃まで) <input type="checkbox"/> 産前産後による入所 <input type="checkbox"/> 通常入所		
住所(課税情報確認のため)	令和7年1月1日の住所	令和8年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 転入予定(年 月頃転入)
	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外()	※現在居住している住所地の住民票が必要です。
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 適用無 <input type="checkbox"/> 適用有(年 月 日から受給)		
障がいのある人および手帳等の有無 (児童および同居者)	<input type="checkbox"/> 該当無 <input type="checkbox"/> 該当有(氏名:)		
	※有の場合 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当		
父または母が同居していない場合のみ記入			
同居していない理由	<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()		
児童扶養手当(ひとり親家庭等の手当)	<input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 申請中・申請予定 <input type="checkbox"/> 該当なし(該当しない理由:)		