

教育認定（1号）用

市受付印

令和7年度教育・保育給付認定（施設型給付費）申請書 徳島市立幼稚園利用申込書

徳島市長 宛

次のとおり、施設型給付費に係る教育・保育給付認定（教育標準時間認定）を申請します。
なお、徳島市が施設型給付費の教育・保育給付認定、補足給付事業に係る事務及びその他教育・保育サービスに必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧・調査することについて、特定教育・保育施設に対して提示することに同意します。

徳島市立幼稚園長 宛

次のとおり、徳島市立幼稚園の利用申込をします。

令和 年 月 日

保護者	フリガナ		連絡先	①	-	-	父・母・自宅
	氏名			②	-	-	父・母・自宅
	住所	〒					
申請児童	フリガナ		生年月日			年齢（R7.4.1現在）	
	氏名		平・令 年 月 日			歳	
性別		アレルギーの有無	有・無		障害・持病等の有無	有・無	

①世帯の状況（申請児童を除く、同一敷地内全員記入。ただし、児童の父母ときょうだいは別居の場合でも記入。）

児童の世帯員	フリガナ 氏名	児童との 続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校、保育所等	備考
				R7.4.1現在		
1			年 月 日	歳		
2			年 月 日	歳		
3			年 月 日	歳		
4			年 月 日	歳		
5			年 月 日	歳		
6			年 月 日	歳		
家庭の状況		ひとり親家庭 ・ 左記以外				
世帯員の障害者手帳等の有無		有 ・ 無				
生活保護の受給		有 ・ 無				
令和6年1月1日の住所		父	徳島市内 ・ 徳島市外 住所：（ ）			
		母	徳島市内 ・ 徳島市外 住所：（ ）			
令和7年1月1日の住所		父	徳島市内 ・ 徳島市外 住所：（ ）			
		母	徳島市内 ・ 徳島市外 住所：（ ）			

②利用希望施設名、保育所等との併願の有無

※保育所等とは保育所・認定こども園（2・3号認定：保育所部分）・小規模保育・事業所内保育をいい、私立認定こども園（1号認定：幼稚園部分）、保育所等、国・私立幼稚園とも別途、利用申込が必要です。

利用希望期間	令和 年 月 日 から 小学校就学前まで					
利用希望施設名		※私立認定こども園（1号）、保育所等、国・私立幼稚園との併願の有無	有	有の場合は、併願している施設名を記入。		
		無		[]		

施設記入欄

施設名		受付年月日	令和 年 月 日	受付番号	
施設利用開始日	令和 年 月 日				

市役所記入欄

受付	入力	確認	年度	申請書番号	
				施設コード	受付番号
			R 7		

記載例

市受付印

令和7年度教育・保育給付認定（施設型給付費）申請書

徳島市長 宛

次のとおり、施設型給

なお、徳島市が施設型

サービスに必要な市民税の情報(同

教育・保育施設に対して提示する

徳島市立幼稚園長 宛

次のとおり、徳島市立幼

父母どちらかが徳島市に住民票を有している場合、
徳島市に住民票があるかたを保護者欄にご記入ください。

教育・保育

サービスに必要な市民税の情報(同

教育・保育施設に対して提示する

申請書

令和 年 月 日

保護者	フリガナ	トクシマ ハナコ	連絡先	①	090-1234-5678	<input checked="" type="radio"/> 父	<input type="radio"/> 母	<input type="radio"/> 自宅
	氏名	徳島 花子		②	090-9786-5432	<input type="radio"/> 父	<input checked="" type="radio"/> 母	<input type="radio"/> 自宅
	住所	〒770-8053 徳島市幸町2丁目5番地 ○○マンション1001号						
申請児童	フリガナ	トクシマ ジロウ	生年月日	平成・ <input checked="" type="radio"/> 令和 3年 5月 2日		年齢 (R7.4.1現在)		
	氏名	徳島 二郎			3歳			
性別	男	アレルギーの有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	障害・持病等の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無			

①世帯の状況（申請児童を除く、同一敷地内全員記入。ただし、児童の父母ときょうだいは別居の場合でも記入。）

児童の世帯員	フリガナ 氏名	児童との 続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校、保育所等	備考
				R7.4.1現在		
1	トクシマ タロウ	父	S60年 5月 5日	39歳	(株)阿波	
	徳島 太郎					
2	トクシマ ハナコ	母	S61年 7月 8日	38歳	無職	
	徳島 花子					
3	トクシマ イチロウ	兄	H25年 5月 8日	11歳	○○学校	
	徳島 一郎					
4	トクシマ ミカ	妹	R4年 6月 6日	2歳	○○保育所	
	徳島 三花					
5	トクシマ タイチ	祖父	S29年 9月 9日	70歳	自営業	
	徳島 太一					
6						
家庭の状況		ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> 左記以外				
世帯員の障害者手帳等の有無		有 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> 無				
生活保護の受給		有 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> 無				
令和6年1月1日の住所	父	徳島市内・ <input checked="" type="radio"/> 徳島市外	住所：(徳島県 ○○市 ○○町)			
	母	<input checked="" type="radio"/> 徳島市内・ 徳島市外	住所：()			
令和7年1月1日の住所	父	<input checked="" type="radio"/> 徳島市内・ 徳島市外	住所：()			
	母	<input checked="" type="radio"/> 徳島市内・ 徳島市外	住所：()			

住民票の世帯に関わらず、同一敷地内に居住している
すべての世帯員をご記入ください。

②利用希望施設名、保育所等との併願の有無

※保育所等とは保育所・認定こども園(2・3号認定：保育所部分)・小規模保育・事業所内保育をいい、
私立認定こども園(1号認定：幼稚園部分)、保育所等、国・私立幼稚園とも別途、利用申込が必要です。

利用希望期間	令和 7年 4月 1日 から 小学校就学前まで
利用希望施設名	○○幼稚園 <input checked="" type="radio"/> 有 無 <input type="radio"/> 無 有の場合は、併願している施設名を記入。 [□□保育所]

施設記入欄

施設名	日	令和 年 月 日	受付番号
施設利用開始日	私立認定こども園(1号)、保育所等、国・私立幼稚園 との併願をされている場合は「有」に○をつけ、右欄に 併願している施設名をご記入ください。		
市役所記	申請書番号	施設コード	受付番号
受付		R 7	