

様式第1号（第4条関係）

教育・保育給付認定申請書（施設型給付費等）・申請内容  
変更届書兼幼稚園等入園申込書

受付印	入力印
	施設長印

（あて先） 松本市長

令和 年 月 日
----------

次のとおり、施設型給付費に係る教育・保育給付（変更）認定を申請し、申請内容の変更の届出をし、又は幼稚園等（幼稚園又は認定こども園（教育部分）をいう。以下同じ。）への入園を申込みます。

なお、教育・保育給付認定に必要な私の世帯の市民税等課税情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づいて決定した利用者負担額（保育料）について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

種別（該当に○）	教育・保育給付認定 ・教育・保育給付認定の変更認定 ・入園（幼稚園 ・認定こども園） ・世帯変更 ・住所変更				
保護者	(フリガナ) 氏名	〒 - 松本市			子どもが入園中の園（該当者）
	居住地	入園月が4～8月の方：令和 年1月1日の住民登録地／入園月が9～3月の方：令和 年1月1日の住民登録地（上記と異なるとき）			町会名
	連絡先	自宅	父	母	
申請に係る 小学校就学前 の子ども	(フリガナ) 氏名	生年月日	.4.1 現在年齢	性別	身体障害者手帳・ 療育手帳の有無
		平成 年 月 日 ( 人兄弟) の ( 番目)	歳	男・女	有・無
認定証番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合にご記入ください。				
保育所等との 併願（※）	無（1号） ・ 有（2号） ⇒（併願している保育所等の園名）				

（※）「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、家庭的保育、小規模保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。  
・「無」を○で囲んだ場合は、下記①及び②に必要事項を記入してください。  
「有」を○で囲んだ場合は、①及び②に必要事項を記入後、別途、併願する保育所等にも必ず入園申請をしてください。

① 世帯の状況（同居の世帯員）

区分	(フリガナ) 氏名	子ども との続柄	生年月日	.4.1 現在年齢	性別	職業又は 学校名等	備考
子どもの 世帯員		父	年 月 日		男・女		
		母	年 月 日		男・女		
			年 月 日		男・女		
			年 月 日		男・女		
			年 月 日		男・女		
			年 月 日		男・女		
			年 月 日		男・女		
			年 月 日		男・女		

○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

② 利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名等

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			
利用を希望する施設（事業者）名等	(施設名)		(志望理由)	
今まで入園したことがある幼稚園・保育所等	無・有 ⇒	園の所在地	松本市内	都道 市区 府県 町村
		園名	(公立・私立)	幼稚園・保育所

(以下は記入不要です。)

\*松本市記載欄

認定（変更認定）の可否	認定証番号	認定区分等
可・否 (否とする理由)  令和 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号(併願)
支給（入所）の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由) [ <input type="checkbox"/> 施設型]		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
入所施設（事業者）名		
[ <input type="checkbox"/> 認定こども園 ( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 ( <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 保 ( <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地 ( <input type="checkbox"/> 幼) ) <input type="checkbox"/> 幼稚園 ]		
備考		

\*施設記載欄（施設（事業者）を經由して松本市に提出する場合）

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

施設（事業者）名	(事業所番号： )
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約（内定）の有無	有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定）））・無
備考	