

令和 8 年度 保 育 施 設 入 所 申 込 書
(兼 施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書)

合志市役所

(あて先) 合志市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請し、かつ真正な書類を添付して保育施設の利用を申込みます。

なお、支給認定、利用調整及び保育料決定のため、世帯員の市町村民税や住民基本台帳、乳幼児健診の結果等必要な公簿の照会調査及び利用をはじめ、必要な場合の施設への個人情報提供に同意します。

また、書類未提出等により市町村民税が確認できない場合、基準額の最高階層にて仮決定されることを承諾します。

※入所児童の人数分の用紙記入が必要です。

入所希望 児 童 名	フリガナ	コウシ タロウ	☒ 男 ☐ 女	生年月日		年齢	障がい等の有無												
		合志 太郎		☒ R 7 年 5 月 25 日	0 歳 (R8.4.1現在)	有 ・ ☒ 無 ※有の場合、証明 できるものを添付													
現住所	〒 861-0136 熊本県熊本市北区植木町岩野XXXX番地					個人番号 (マイナンバー)	1 2 3 4 XX XX XX XX Δ Δ Δ Δ												
転入予定 の場合	転入予定日 (令和 8 年 3 月 20 日) 転入先住所 (合志市竹迫2140番地)					利用希望時間	☒ 保育標準時間利用(11時間) ☐ 保育短時間利用(8時間)												
入所希望期間		令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 9 年 3 月 末日 まで (年度内で記入してください)																	
第一希望施設 (複数希望は裏面記載)		ヴィーブル保育園																	
世帯員																			
代表 保 護 者 欄 (続柄(母))	氏名	(フリガナ) コウシ ハナコ		住所	(現住所) ☒ 同上 〒 =														
		合志 花子			申込児童と同住所の場合✓														
	生年月日	☒ S ・ H 60 ・ 7 ・ 1			(R7.1.1時点) ☐ 合志市内 ☒ 合志市外(熊本 都道府県 熊本 市区町村) (R8.1.1時点) ☐ 合志市内 ☒ 合志市外(熊本 都道府県 熊本 市区町村)														
	電話番号	090 - **** - ΔΔΔΔ				個人番号	2 3 4 5 XX XX XX XX Δ Δ Δ Δ												
保 護 者 欄 (続柄(父))	氏名	(フリガナ) コウシ イチロウ		住所	(現住所) ☐ 同上 〒 802 - 0000														
		合志 一郎			福岡県北九州市小倉北区XXXX番地														
	生年月日	S ・ ☒ H 2 ・ 8 ・ 1			(R7.1.1時点) ☐ 合志市内 ☒ 合志市外(福岡 都道府県 北九州 市区町村) (R8.1.1時点) ☐ 合志市内 ☒ 合志市外(福岡 都道府県 北九州 市区町村)														
	電話番号	080 - ΔΔΔΔ - ****				個人番号	3 4 5 6 XX XX XX XX Δ Δ Δ Δ												
(申込児童の同居者全員 (別世帯でも記入))	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業または学校名など	個人番号													
	姉	(フリガナ) コウシ サクラ) 合志 桜	T ・ S ・ H ☒ 2 ・ 6 ・ 1	4	〇〇〇〇幼稚園在籍	4 5 6 7 Δ Δ Δ Δ XX XX XX													
	兄	(フリガナ) コウシ タイチ) 合志 太一	T ・ S ・ H ☒ 5 ・ 8 ・ 8	2	申し込み中	5 6 7 8 Δ Δ Δ Δ XX XX XX													
	祖父	(フリガナ) コウシ ヒロシ) 合志 浩	T ・ ☒ S ・ H ・ R 30 ・ 8 ・ 23	70	就労中	9 0 1 2 Δ Δ Δ Δ XX XX XX													
	☒ 祖母	(フリガナ) コウシ サユリ) 合志 さゆり	T ・ ☒ S ・ H ・ R 37 ・ 12 ・ 30	63	療養中	0 1 2 3 Δ Δ Δ Δ XX XX XX													
		(フリガナ))	T ・ S ・ H ・ R ・ ・																
		(フリガナ))	T ・ S ・ H ・ R ・ ・																
生活保護受給の有無		1. 適用あり (年 月 日から) 2. 申請中 ☒ 3 無し 幼 稚 園 の 併 願 1. 有り ☒ 2 無し																	
世帯内の障がい者の有無		☒ 1 有り 2. 無し ※「有り」の場合、該当する者の続柄を○印で囲み、証明できるもの(証書の写し等)を添付すること(添付がない場合は無しとします)																	
備 考																			

ここからは記入しないでください。

☐ ひとり親世帯 ☐ 障害児入所()								
基本指数			合計	補助指数	課税状況	令和 7 年度	令和 8 年度	本人確認書類 ☐ 申請者 ☐ 提出者()
父	母	その他			父	均□ 所: ¥	均□ 所: ¥	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ その他()
					母	均□ 所: ¥	均□ 所: ¥	

合志市認可保育施設 希望順記入欄

きょうだい同時申請者 チェック欄	☐ ① きょうだい同時に入所し、同じ園のみを希望する(1人でも入所できない児童がいる場合は全員が保留となります)
	☐ ② 同時期に入所できれば、きょうだい別園に入所でもよい ※下記項目にも✓を入れてください
	 ☐ 希望下位でもきょうだい同じ園を優先 ☐ 別々の園でも希望順位を優先
	☐ ③ 1人でも入所を希望する(入所できない児童は認可外保育施設等に入所する必要があります) ※下記項目にも✓を入れてください
 ☐ 希望下位でもきょうだい同じ園を優先 ☐ 別々の園でも希望順位を優先	

下記の中から希望する順に数字を記入してください。							
保育所		認定こども園		地域型保育所			
竹迫みのり保育園	(1)	さくらんぼ保育園	()	合志こども園	()	はっぴいの園	(7)
合志中部保育園	()	ひかりの丘保育園	()	リズム幼稚園	(6)	ひかり園	()
南部保育園	()	はあもにい保育園	()	六華こども園	()	ぼっぼ保育室 須屋	()
栄保育園	()	こうしおながく保育園	(4)			さくらんぼ保育室	()
こひつじ保育園	()	このみ坂保育園	()			たんぼぼ	()
すずかけ台保育園	(2)	杉並台保育園	()				
西合志南保育園	()	ひかりの子保育園	()				
愛泉保育園	()	かえでの森こども園	()				
西合志中央保育園	()	百合ヶ丘保育園	(5)				
あいあい保育園	()	クローバー保育園	()				
西合志東保育園	(3)	さくらんぼ第二保育園	()				
白百合保育園	()	合志たけのこ保育園	()				

合志市内の認可保育施設以外を希望する場合(上記施設以外を希望する場合)

市町村名		希望保育施設名	
------	--	---------	--

提出書類等の確認	
※提出前に必ずご確認ください。確認が必要な項目においてチェックがない場合、「はい」とみなします。	
・提出された書類の返却及びコピーの提供はできません。必要な書類のコピーは保管されましたか？	☒ はい
・令和8年度保育施設入所申込書に記入漏れはないですか？	☒ はい
・保育の利用希望時間に誤りはないですか？	☒ はい
・希望順位に間違いはないですか？ (記入誤りであっても、入所決定(内定)後の辞退は、今年度の入所審査において減点となります。)	☒ はい
・入所希望期間に誤りはないですか？	☒ はい
・「父」の保育を必要とする事由の必要書類は添付しましたか？	☒ はい
・「母」の保育を必要とする事由の必要書類は添付しましたか？	☒ はい
・育児休業からの復職の場合、就労証明書に記載してある復職日が 入所希望月の翌月14日までになっていますか？	☒ はい
・『待機児童支援助成事業補助金』の内容について確認しましたか？	☒ はい
・『入所・申し込み時の注意点について』の内容に同意します。	☒ はい
・『来年度と今年度の入所申込を両方する方へ』の内容に同意します。 ※該当者のみ	☒ はい
・申込書に記載した内容及び提出書類等に変更が発生した場合、速やかに変更内容を届け出ます。	☒ はい
・入所の不承諾及び保留希望での申請はできません。	☒ はい
上記事項について確認のうえ、保育施設入所申込書を提出します。	
確認日	令和7年11月11日
確認者氏名	合志 花子