

【申請をはじめる】を押してください。
※事前にこども保育課ホームページ上で、「手続に必要な書類」をご確認ください。



マイナポータルへのログイン

マイナポータルを使ってログインします。あわせて申請に使う情報を取得します。

あわせて取得する情報

- 氏名
- 氏名（フリガナ）
- 生年月日
- 住所
- 性別

マイナンバーカードでログイン

マイナアプリがひらきます

手続詳細へ戻る

ホーム > さがす > 手続詳細 > 申請

・パソコンで申請する方はP3へ
※マイナアプリがダウンロードされている
スマートフォンが必要です。
・スマートフォンで申請する方は、
マイナアプリの案内に沿って手続き後にP6へ

マイナアプリ

お困りですか？ ヘルプ

スマートフォンのカメラで二次元コードを読み取ります

残り 22 秒

マイナポータル で認証を行います 詳細
二次元コードの読み取りでエラーが表示された場合は、マイナアプリをアップデートしてからもう一度お試しください

手順

1 最新版のアプリへアップデートして利用登録

以下の二次元コードを読み取って、デジタル庁が提供するマイナアプリ(旧マイナポータルアプリ)をアップデートまたはダウンロードし、アプリの利用登録を行います。

利用登録

マイナアプリ
(旧マイナポータルアプリ)

iOS

マイナアプリ

お困りですか？ ヘルプ

アプリに表示されている6桁の数字を入力します

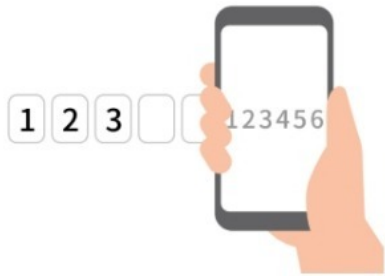
二次元コードを読み取った利用者本人が操作していることを確認します

マイナポータル で認証を行います 詳細

手順

1. 最新版のアプリへアップデートして利用登録
2. カメラでコードを読み取る
3. アプリに表示される6桁の数字を入力

「マイナアプリ」に、6桁の数字が表示されたら、このページの入力欄に、同じ番号を入力します。



4. アプリの案内に従って進める

この端末で認証を続ける

マイナアプリ

お困りですか？ ヘルプ

アプリの案内に従って進める



このブラウザは
開いたままにしてください

マイナポータル で認証を行います 詳細

以降、マイナアプリの案内に従い、マイナンバーカードの読み取り等を行ってください。

手順

1. 最新版のアプリへアップデートして利用登録
2. カメラでコードを読み取る
3. アプリに表示される6桁の数字を入力
4. アプリの案内に従って進める

アプリ上の表示にしたがって、手順を進めます。暗証番号やパスワードを入力し、マイナンバーカードを使って認証・署名を行ってください。



この端末で認証を続ける



マイナポータルに登録されている情報が自動的に表示されます。



マイナポータルに登録されている情報が自動的に表示されます。

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

3/37

申請書（表）

申請年月日

申請年月日

システムで取得した情報から入力済

20261028

次へ

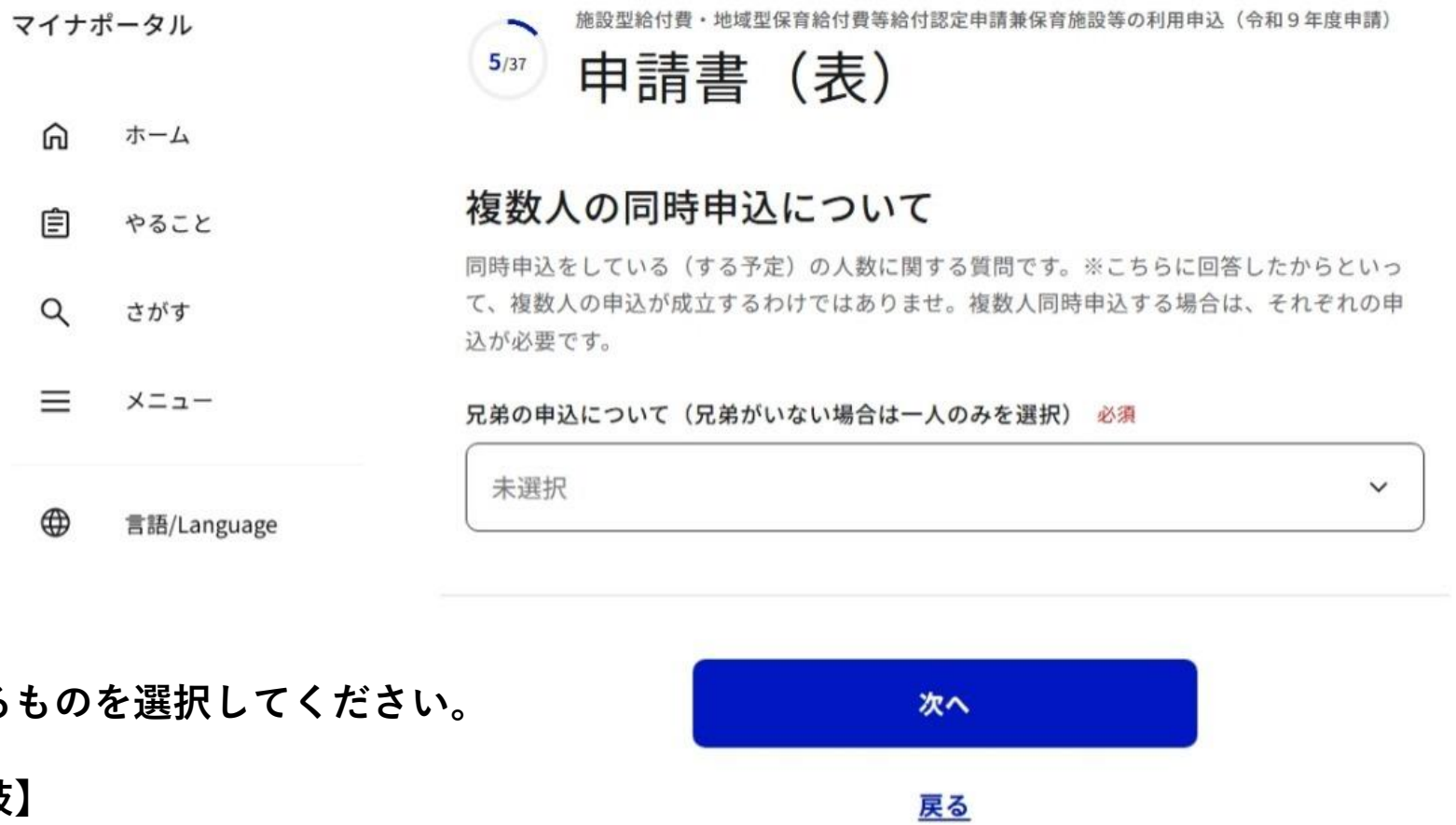
戻る

ホーム > さがす > 手続詳細 > 申請



現住所が佐倉市外の方は、「転入予定」を選択してください。

※転入予定の場合、送付先の設定や、申立書及び契約書等の書類の提出が必要です。



該当するものを選択してください。

【選択肢】
・兄弟（姉妹）が転園を申込中
・兄弟（姉妹）同時での新規申込
・兄弟（姉妹）がすでに申し込んでいて待機中
・１人のみ

※同時での新規申込の場合は、それぞれ申込が必要です。

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

6/37

申請書（表）

申請者（保護者）情報

現住所が佐倉市外の方は転入予定先の住所を入力してください。佐倉市の転入予定先住所が決定していない方は、お申込できません。また、転入予定の方は、【転入先住所・契約者氏名・転入予定日・契約者印】が確認できる契約書の写しも併せて添付してください。

都道府県 必須

未選択

市区町村 必須

未選択

番地以下 必須

申請者（保護者）氏名 必須

入力済の項目からのコピー

佐倉　太郎

申請者（保護者）ﾌﾘｶﾞﾅ(氏名) 必須

入力済の項目からのコピー

サクラ　タロウ

申請者（保護者）電話番号 必須

次へ

戻る

ホーム › さがす › 手続詳細 › 申請

別記

様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書 兼保育園等利用申込書

※ 歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

申請年月日	年　月　日	
保護者	現住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	

１　保育料設定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。

２　申込書記載事項は、教育・保育等の提供上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。

以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	- -				
	申請児童の世帯員		- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	生活保護の適用　有・無（　・　・　開始）
去年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	里親制度対象児童　有・無（　・　・　開始）
災害による避難を目的とした転入　□非該当　□該当（転入日　-　-　）		

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１　保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください

（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年　月　日　から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日					
	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日		認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日		施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日		

－ 23 －

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

7/37

申請書（表）

児童情報

申請児童の家族構成

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ含む）の間はスペースを空けてください。また、同居している世帯員数は父母本児含む人数を入力してください。祖父母以外にも、おじ・おば、その他同居人も世帯を同一としている場合は人数としてカウントしてください。

氏名 必須

ﾌﾘｶﾞﾅ(氏名) 必須

児童生年月日 必須

年 月 日

カレンダーから入力

児童年齢 必須

未選択

現在通園している施設種別 必須

未選択

現在通園している施設名

いつまで現在の園に通園するのか

未選択

同居している世帯員数 必須

未選択

別記
様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書 兼保育園等利用申込書

※ 歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

申請年月日	年 月 日
保護者 現住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

１　保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
２　申込書記載事項は、教育・保育等の確実上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

区分		氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童		本人	- -				
	申請児童の世帯員			- -				
				- -				
				- -				
				- -				
				- -				
				- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ □異なる（ 市・町）	生活保護の適用	有・無（ ・ ・ 開始）
去年１月１日の住所	□現住所と同じ □異なる（ 市・町）	里親制度対象児童	有・無（ ・ ・ 開始）
災害による避難を目的とした転入	□非該当 □該当（転入日 - - ）		

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１　保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください
（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年 月 日 から □就学前まで □ 年 月 日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日					
	教育・保育給付認定	可・否	認定日 年 月 日		認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間
	施設利用	可・否	決定日 年 月 日		施設名
		利用期間	自 年 月 日 至 年 月 日		

－ 23 －

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

13/37

申請書（表）

保護者の1月1日時点の住所

令和８年１月１日時点の住民票は 必須

未選択

令和７年１月１日時点の住民票は 必須

未選択

次へ

戻る

ホーム › さがす › 手続詳細 › 申請

別記
様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書
兼保育園等利用申込書

※
歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

１　保育料設定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
２　申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日	年　月　日	
保護者	現住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	- -				
	申請児童の世帯員		- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	生活保護の適用　有・無（　・　・　開始）
去年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	里親制度対象児童　有・無（　・　・　開始）
災害による避難を目的とした転入　□非該当　□該当（転入日　-　-　）		

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１　保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください
（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年　月　日　から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日			認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間	
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日			施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日			

－ 23 －

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

14/37

申請書（表）

世帯状況について

生活保護を受給している 必須

未選択

里親制度対象児童がいる 必須

未選択

次へ

戻る

ホーム › さがす › 手続詳細 › 申請

別記
様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書 兼保育園等利用申込書

※
歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

申請年月日	年　月　日
保護者 現住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

１　保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
２　申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成 申請児童		本人	- -				
申請児童の世帯員			- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　　市・町）	生活保護の適用　有・無（　・　・　開始）
去年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　　市・町）	里親制度対象児童　有・無（　・　・　開始）
災害による避難を目的とした転入	□非該当　□該当（転入日　-　-　）	

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１　保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください

（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年　月　日から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日					
	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日		認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日		施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日		

－ 23 －

マイナポータル

- ホーム
- やること
- さがす
- メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

15/37

申請書（表）

災害による避難を目的とした転入

災害による避難のための佐倉市への転入または転入予定である場合には、転入日を入力してください。

災害による避難のための佐倉市への転入（予定）ですか？ 必須

未選択

次へ

戻る

ホーム › さがす › 手続詳細 › 申請

別記
様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書 兼保育園等利用申込書

※
歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

１　保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
２　申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日	年　月　日	
保護者	現住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	- -				
	申請児童の世帯員		- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	生活保護の適用　有・無（　・　・　開始）
今年４月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	里親制度対象児童　有・無（　・　・　開始）
災害による避難を目的とした転入	□非該当　□該当（転入日　.　.　）	

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１　保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください

（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年　月　日から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日		認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日		施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日		

－ 23 －

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

16/37

申請書（表）

保育の利用希望について

保護者の労働・疾病等の理由により、保育の利用を希望する 必須

はい

次へ

戻る

ホーム › さがす › 手続詳細 › 申請

別記
様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書 兼保育園等利用申込書

※
歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

１　保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
２　申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日	年　月　日	
保護者	現住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	- -				
	申請児童の世帯員		- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　　市・町）	生活保護の適用　有・無（　・　・　開始）
去年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　　市・町）	里親制度対象児童　有・無（　・　・　開始）
災害による避難を目的とした転入	□非該当　□該当（転入日　-　-　）	

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１	保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２	幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください。

（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年　月　日から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日		認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日		施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日		

－ 23 －

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

17/37

申請書（表）

希望する保育園の数

希望する保育園の数 必須

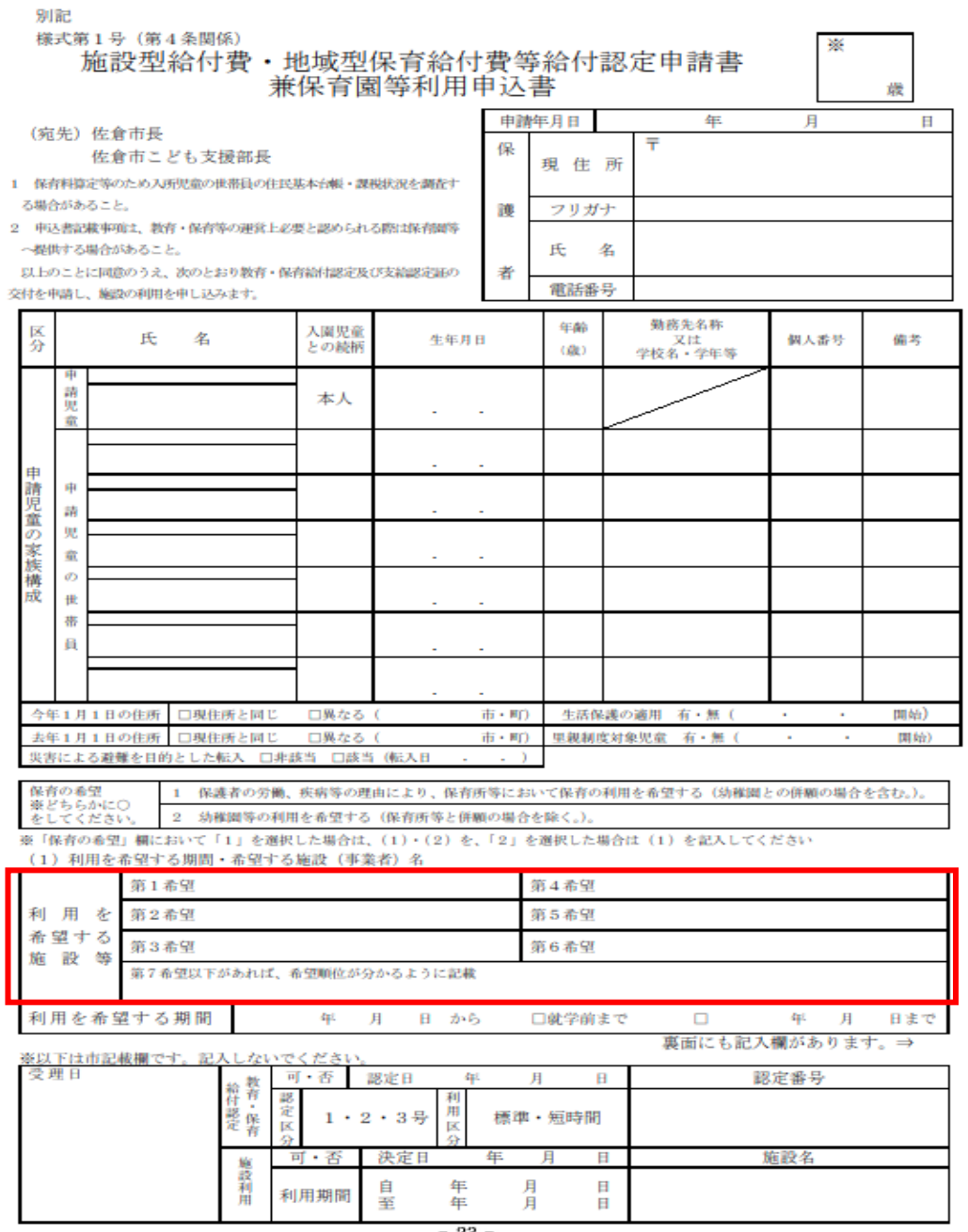
未選択

次へ

戻る

ホーム › さがす › 手続詳細 › 申請

希望する園の数を選択してください。
※最低でも１園以上は必要です。



別記
様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書
兼保育園等利用申込書

※
歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

１　保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
２　申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日	年　月　日
保護者	現住所　〒
	フリガナ
	氏名
	電話番号

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	- -				
	申請児童の世帯員		- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	生活保護の適用　有・無（　・　・　開始）
去年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	里親制度対象児童　有・無（　・　・　開始）
災害による避難を目的とした転入　□非該当　□該当（転入日　-　-　）		

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１　保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください
（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年　月　日から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日				
	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日	認定番号
		認定区分　１・２・３号	利用区分　標準・短時間	
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日	施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日	

－ 23 －

マイナポータル

- ホーム
- やること
- さがす
- メニュー
- 言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

18/37

申請書（表）

第１希望園について

第１希望 必須

未選択

第２希望園について

第２希望

未選択

第３希望園について

第３希望

未選択

別記
様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書 兼保育園等利用申込書

※
歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

１　保育料設定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
２　申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日	年　月　日	
保護者	現住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	- -				
	申請児童の世帯員		- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　　市・町）	生活保護の適用　有・無（　・　・　開始）	
去年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　　市・町）	里親制度対象児童　有・無（　・　・　開始）	
災害による避難を目的とした転入　□非該当　□該当（転入日　- - ）			

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１　保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください
（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年　月　日から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日		認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日		施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日		

－ 23 －

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

第６希望園について

第６希望

アンファンひのきさくら

第７希望

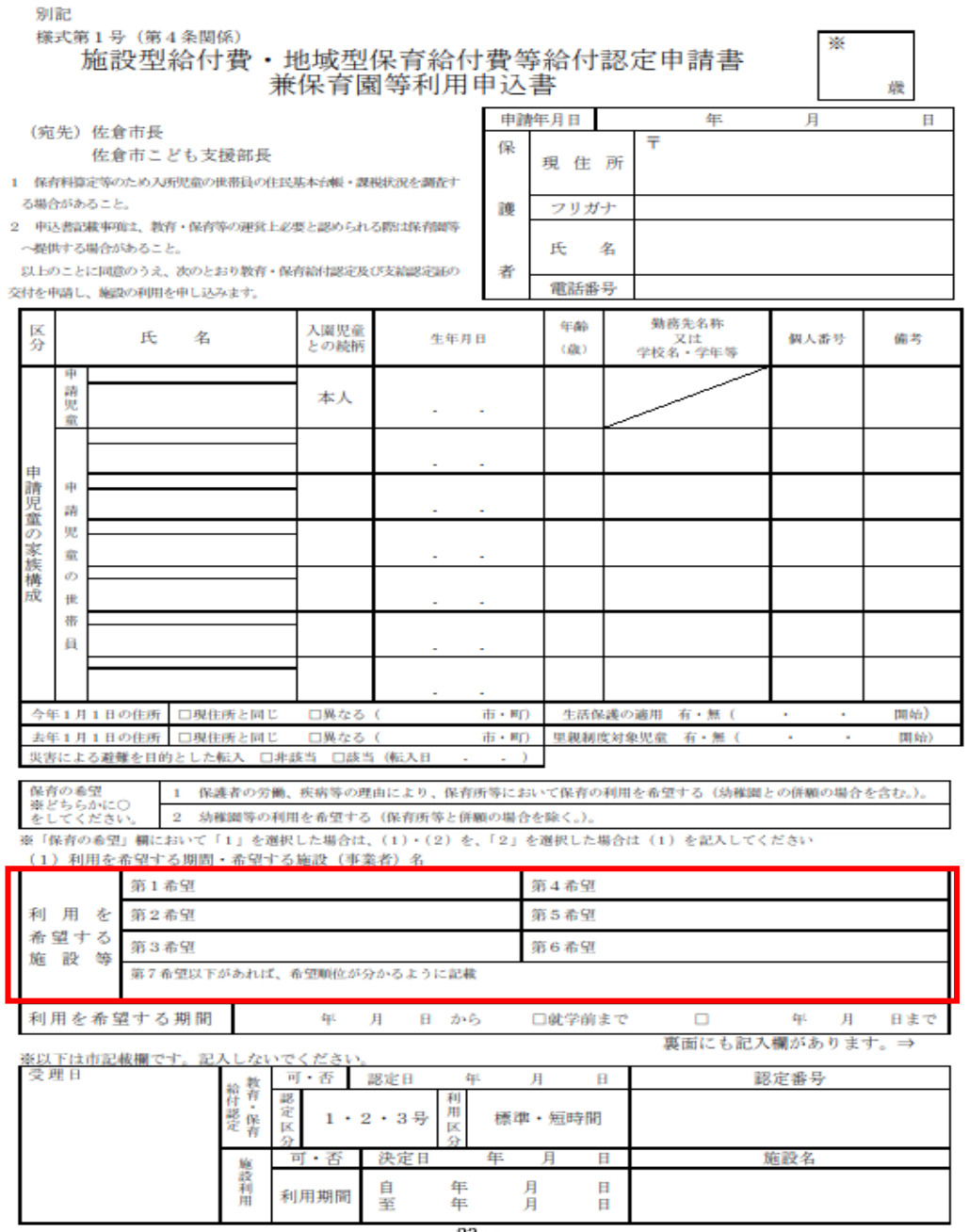
第７希望以下を順位がわかるように入力してください。（例：7佐倉8臼井）

7佐倉　8臼井　9馬渡

次へ

戻る

７園以上希望の場合は、順位のわかるようにご入力ください。



別記
様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書
兼保育園等利用申込書

※
歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

１　保育料設定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
２　申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日	年　月　日
保護者	現住所　〒
	フリガナ
	氏名
	電話番号

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成	申請児童	本人	- -				
	申請児童の世帯員		- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	生活保護の適用　有・無（　・　・　開始）
去年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	里親制度対象児童　有・無（　・　・　開始）
災害による避難を目的とした転入　□非該当　□該当（転入日　-　-　）		

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１　保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください

（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年　月　日から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日					
	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日		認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日		施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日		

－ 23 －

マイナポータル

ホーム
やること
さがす
メニュー
言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

19/37

申請書（表）

申込希望月

申込の有効期限は年度末までです。令和８年度内と令和９年度で２ヶ年度申込する場合は【併願】を選択してください。【併願】の場合であっても申込の入力は１回で大丈夫です。

申込希望月 必須

未選択

利用期間

原則、入園日は毎月の1日になります。途中入園は、育児休業復帰日等、途中入園するために必要な書類を提出された方のみ対象です。途中入園ご希望の場合は、市役所こども保育課までご連絡ください。 ※「入園希望月」で【併願】を選択した場合は、早い方の利用開始希望日を入力してください。

保育利用開始希望年月日 必須

年 月 日

カレンダーから入力

保育利用終了希望年月日 必須

未選択

次へ

戻る

ホーム > さがす > 手続詳細 > 申請

別記
様式第１号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書 兼保育園等利用申込書

※ 歳

（宛先）佐倉市長
佐倉市こども支援部長

１　保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること。
２　申込書記載事項は、教育・保育等の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること。
以上のことに同意のうえ、次のとおり教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請年月日	年　月　日
保護者 現住所	〒
フリガナ	
氏名	
電話番号	

区分	氏名	入園児童との続柄	生年月日	年齢（歳）	勤務先名称又は学校名・学年等	個人番号	備考
申請児童の家族構成 申請児童		本人	- -				
申請児童の世帯員			- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				
			- -				

今年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	生活保護の適用	有・無（　・　・　開始）
去年１月１日の住所	□現住所と同じ　□異なる（　市・町）	里親制度対象児童	有・無（　・　・　開始）
災害による避難を目的とした転入	□非該当　□該当（転入日　-　-　）		

保育の希望 ※どちらかに○をしてください。	１　保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する（幼稚園との併願の場合を含む。）。
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く。）。

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください
（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	第４希望
	第２希望	第５希望
	第３希望	第６希望
	第７希望以下があれば、希望順位が分かるように記載	
利用を希望する期間	年　月　日　から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります。⇒

※以下は市記載欄です。記入しないでください。

受理日					
	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日		認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日		施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日		

－ 23 －

入園日は原則、毎月１日です。
月途中からの入園を希望する場合には、
こども保育課まで事前にお問い合わせください。

マイナポータル

ホーム
やること
さがす
メニュー
言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

20/37 申請書（裏）

世帯状況について

ひとり親世帯の確認 必須

- ☐ 母子または父子家庭である
- ☐ 同居世帯員が障害者手帳をもっている
- ☐ どちらでもない

父保育要件

保育の利用を必要とする事由

父の要件について 必須

未選択

母保育要件

保育の利用を必要とする事由

母の要件について 必須

未選択

保育園の利用希望日時

保育園のご利用希望日（予定） 必須

- ☐ 月
- ☐ 火
- ☐ 水
- ☐ 木
- ☐ 金
- ☐ 土

登園時間（送り） 必須

未選択

登園時間（送り） 必須

未選択

降園時間（お迎え） 必須

未選択

降園時間（お迎え） 必須

未選択

次へ

戻る

ホーム > さがす > 手続詳細 > 申請

（２）保育の利用を必要とする事由

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由	
	父	☐就労（ 正社員 自営業 パート 派遣・契約社員 内職 農業 その他： ） 勤務時間：１日 時間（内休憩 分） ／勤務日数：１か月 日 ☐下の子の育児休業（ 年 月 日～ 年 月 日） ☐疾病・障害（診断名： ） ☐介護等（診断名： ） ☐求職活動 ☐就学 ☐災害復旧 ☐その他（ ） ☐不在（ 離婚 未婚 その他： ）	
	母	☐就労（ 正社員 自営業 パート 派遣・契約社員 内職 農業 その他： ） 勤務時間：１日 時間（内休憩 分） ／勤務日数：１か月 日 ☐下の子の育児休業（ 年 月 日～ 年 月 日） ☐妊娠・出産（出産予定日： 年 月 日 ） ☐疾病・障害（診断名： ） ☐介護等（診断名： ） ☐求職活動 ☐就学 ☐災害復旧 ☐その他（ ） ☐不在（ 離婚 未婚 その他： ）	
家庭の状況	☐ひとり親世帯 ☐障害を持つ方がいる世帯 ☐上記以外	希望する利用時間	利用曜日（○をつけてください。） 月 火 水 木 金 土 利用時間 時 分 から 時 分 まで
その他の状況	1 兄弟姉妹で同時に利用申込みをする場合	※兄弟姉妹が同時に入園を申し込んでいる場合、同時に同じ園に入園することが難しい場合があります。その場合、どのように考えるか、下記にチェックしてください。 ☐ １人でも入園を希望する。 ☐ 優先順位なし ☐ 上の子 から ☐ 下の子 から ☐ 同時なら別々の園でも入園を希望する。 ※希望順位の低い園なら同園になれる場合、（同園になること・希望順位）を優先する。 ☐ 同時に同じ園に入園できるまで待機する。	
	2 産前産後休暇又は育児休業明けで申し込んでいる場合	希望する保育園への入園が不承諾となった場合、「育児休業等に関する法律」に基づく育児休業の取得又は期間延長は可能ですか。 ☐はい ☐いいえ ※「はい」にチェックをつけた方は、下記に期間を記入してください。 （ 年 月 日まで取得（延長）可能）	
	3 入園が不承諾になった場合は、どのように考えていますか。	☐育児休業の取得又は延長 ☐認可外保育所・託児所などを利用して、仕事を開始する。 ☐入園できるまで、仕事を始めるのを遅らせる（求職中、就労内定の場合）。 ☐祖父母（ 同居 ・ 別居 ）に保育してもらう。 ☐その他（ ）	

記入上の注意

・この申請書は申請児童ごとに１枚ずつ記入してください。
・楷書ではっきりと記入してください。氏名にはフリガナをふってください。
・希望施設は第１希望から順に利用の可否を確認しますので、希望する順番に従い、記入してください。
・幼稚園の利用希望者は、「利用を希望する施設等」欄に内定幼稚園名を記入してください。

留意事項

教育・保育給付認定及び施設の利用については、以下の場合がありますので、あらかじめご承知おきください。

・保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
・希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
・保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

22/37

申請書（裏）

育児休業について

その他の状況

育児休業について 必須

未選択

入園保留になった場合

その他の状況

入園保留になった場合 必須

未選択

次へ

戻る

ホーム > さがす > 手続詳細 > 申請

（２）保育の利用を必要とする事由

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由	
	父	□就労（ 正社員 自営業 パート 派遣・契約社員 内職 農業 その他： ） 勤務時間：１日 時間（内休憩 分） ／勤務日数：１か月 日 □下の子の育児休業（ 年 月 日～ 年 月 日） □疾病・障害（診断名： ） □介護等（診断名： ） □求職活動 □就学 □災害復旧 □その他（ ） □不在（ 離婚 未婚 その他： ）	
	母	□就労（ 正社員 自営業 パート 派遣・契約社員 内職 農業 その他： ） 勤務時間：１日 時間（内休憩 分） ／勤務日数：１か月 日 □下の子の育児休業（ 年 月 日～ 年 月 日） □妊娠・出産（出産予定日： 年 月 日 ） □疾病・障害（診断名： ） □介護等（診断名： ） □求職活動 □就学 □災害復旧 □その他（ ） □不在（ 離婚 未婚 その他： ）	
家庭の状況	□ひとり親世帯 □障害を持つ方がいる世帯 □上記以外	希望する利用時間	利用曜日（○をつけてください。） 月 火 水 木 金 土
			利用時間 時 分 から 時 分 まで
その他の状況	１ 兄弟姉妹で同時に利用申込みをする場合	※兄弟姉妹が同時に入園を申し込んでいる場合、同時に同じ園に入園することが難しい場合があります。その場合、どのように考えるか、下記にチェックしてください。	
		□ １人でも入園を希望する。 □ 優先順位なし □ 上の子 から □ 下の子 から	
		□ 同時なら別々の園でも入園を希望する。 ※希望順位の低い園なら同園になれる場合、（同園になること・希望順位）を優先する。	
		□ 同時に同じ園に入園できるまで待機する。	
	２ 産前産後休暇又は育児休業明けで申し込んでいる場合	希望する保育園への入園が不承諾となった場合、「育児休業等に関する法律」に基づく育児休業の取得又は期間延長は可能ですか。 □はい □いいえ ※「はい」にチェックをつけた方は、下記に期間を記入してください。 （ 年 月 日まで取得（延長）可能）	
	３ 入園が不承諾になった場合は、どのように考えていますか。	□育児休業の取得又は延長 □認可外保育所・託児所などを利用して、仕事を開始する。 □入園できるまで、仕事を始めるのを遅らせる（求職中、就労内定の場合）。 □祖父母（ 同居 ・ 別居 ）に保育してもらう。 □その他（ ）	

記入上の注意

・この申請書は申請児童ごとに１枚ずつ記入してください。
・楷書ではっきりと記入してください。氏名にはフリガナをふってください。
・希望施設は第１希望から順に利用の可否を確認しますので、希望する順番に従い、記入してください。
・幼稚園の利用希望者は、「利用を希望する施設等」欄に内定幼稚園名を記入してください。

留意事項

教育・保育給付認定及び施設の利用については、以下の場合がありますので、あらかじめご承知おきください。

・保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
・希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
・保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合

－ 24 －

兄弟条件や入園保留時の状況等は別途、お電話にてお問い合わせさせていただく場合がございます。ご承知おきください。

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

23/37

緊急連絡先

児童氏名

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ含む）の間はスペースを空けてください。

児童氏名 必須

入力済の項目からのコピー

佐倉　花子

児童氏名カナ 必須

入力済の項目からのコピー

サクラ　ハナコ

児童生年月日

児童生年月日 必須

入力済の項目からのコピー

2026-04-01

児童年齢 必須

入力済の項目からのコピー

0

住所

郵便番号 必須

入力済の項目からのコピー

様式第２号（第３条、第９条関係）

保護者緊急連絡票

フリガナ		生年月日	年　月　日生　満　歳
園児名			
現住所	〒	自宅の電話	（　—　—　）
連絡先優先順位	（第１優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯）　その他（　）	（第２優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯）　その他（　）	
	（第３優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯）　その他（　）	（第４優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯）　その他（　）	
	父	母	
フリガナ			
保護者氏名			
携帯電話	（　—　—　）	（　—　—　）	
勤務先名称又は病気などの状況			
勤務地（電話番号）	〒　（　—　—　）	〒　（　—　—　）	
勤務時間	平日　時　分～　時　分	平日　時　分～　時　分	
	土曜　時　分～　時　分	土曜　時　分～　時　分	
通勤時間（片道）通勤手段	（保育園の送迎含まず）片道　時間　分（電車・車・バス・自転車・徒歩・その他　）	（保育園の送迎含まず）片道　時間　分（電車・車・バス・自転車・徒歩・その他　）	

祖父母状況	区分		氏名	年齢	同居・別居	住所（電話）	職業・病気の状態
	父方	祖父			同居・別居	電話（　—　—　）	
		祖母			同居・別居	電話（　—　—　）	
	母方	祖父			同居・別居	電話（　—　—　）	
		祖母			同居・別居	電話（　—　—　）	

その他同居の家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号	勤務時間
				電話（　—　—　）	平日　時　分～　時　分
					土曜　時　分～　時　分
				電話（　—　—　）	平日　時　分～　時　分
					土曜　時　分～　時　分

保険	種類	国・社・その他（　）	記号番号	保険者番号
かかりつけの医院（小児科）	住所		電話（　—　—　）	
かかりつけの医院（歯科）	住所		電話（　—　—　）	
送迎者	父・母・祖父・祖母・その他（氏名：　電話：　）			

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

24/37

緊急連絡先

緊急連絡先優先順位（第１優先）

緊急連絡先優先順位（第１優先） 必須

未選択

緊急連絡先優先順位（第２優先）

緊急連絡先優先順位（第２優先） 必須

未選択

緊急連絡先優先順位（第３優先）

緊急連絡先優先順位（第３優先）

未選択

緊急連絡先優先順位（第４優先）

緊急連絡先優先順位（第４優先）

未選択

次へ

戻る

ホーム › さがす › 手続詳細 › 申請

様式第２号（第３条、第９条関係）

保護者緊急連絡票

フリガナ		生年月日	年　月　日生 満　歳
園児名			
現住所	〒	自宅の電話	（　—　—　）
連絡先優先順位	（第１優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯） その他（　）	（第２優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯） その他（　）	
	（第３優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯） その他（　）	（第４優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯） その他（　）	
	父	母	
フリガナ			
保護者氏名			
携帯電話	（　—　—　）	（　—　—　）	
勤務先名称又は病気などの状況			
勤務地（電話番号）	〒 （　—　—　）	〒 （　—　—　）	
勤務時間	平日　時　分～　時　分 土曜　時　分～　時　分	平日　時　分～　時　分 土曜　時　分～　時　分	
通勤時間（片道） 通勤手段	（保育園の送迎含まず）片道　時間　分 （電車・車・バス・自転車・徒歩・その他　）	（保育園の送迎含まず）片道　時間　分 （電車・車・バス・自転車・徒歩・その他　）	

祖父母状況	区分		氏名	年齢	同居・別居	住所（電話）	職業・病気の状態
	父方	祖父			同居・別居	電話（　—　—　）	
		祖母			同居・別居	電話（　—　—　）	
	母方	祖父			同居・別居	電話（　—　—　）	
		祖母			同居・別居	電話（　—　—　）	

その他同居の家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号	勤務時間
				電話（　—　—　）	平日　時　分～　時　分 土曜　時　分～　時　分
				電話（　—　—　）	平日　時　分～　時　分 土曜　時　分～　時　分

保険	種類	国・社・その他（　）	記号 番号		保険者番号
かかりつけの医院（小児科）	住所			電話（　—　—　）	
かかりつけの医院（歯科）	住所			電話（　—　—　）	
送迎者	父・母・祖父・祖母・その他（氏名：		電話：	）	

マイナポータル

ホーム
やること
さがす
メニュー
言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

25/37

緊急連絡先

父の情報

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ含む）の間はスペースを空けてください。

父要件選択 必須

未選択

父氏名

父氏名(ふりがな)

父携帯電話番号

母の情報

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ含む）の間はスペースを空けてください。

母要件選択 必須

未選択

母氏名

母氏名(ふりがな)

母携帯電話番号

次へ

戻る

ホーム › さがす › 手続詳細 › 申請

様式第２号（第３条、第９条関係）

保護者緊急連絡票

フリガナ		生年月日	年 月 日生 満 歳
園児名			
現住所	〒	自宅の電話	（ — — ）
連絡先優先順位	（第１優先） 父（職場・携帯） 母（職場・携帯） その他（ ）	（第２優先） 父（職場・携帯） 母（職場・携帯） その他（ ）	
	（第３優先） 父（職場・携帯） 母（職場・携帯） その他（ ）	（第４優先） 父（職場・携帯） 母（職場・携帯） その他（ ）	

	父	母
フリガナ		
保護者氏名		
携帯電話	（ — — ）	（ — — ）
勤務先名称又は病気などの状況		
勤務地（電話番号）	〒 （ — — ）	〒 （ — — ）
勤務時間	平日 時 分～ 時 分 / 土曜 時 分～ 時 分	平日 時 分～ 時 分 / 土曜 時 分～ 時 分
通勤時間（片道）通勤手段	（保育園の送迎含まず）片道 時間 分（電車・車・バス・自転車・徒歩・その他 ）	（保育園の送迎含まず）片道 時間 分（電車・車・バス・自転車・徒歩・その他 ）

祖父母状況	区分		氏名	年齢	同居・別居	住所（電話）	職業・病気の状態
	父方	祖父			同居・別居	電話（ — — ）	
		祖母			同居・別居	電話（ — — ）	
	母方	祖父			同居・別居	電話（ — — ）	
		祖母			同居・別居	電話（ — — ）	

その他同居の家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号	勤務時間
				電話（ — — ）	平日 時 分～ 時 分 / 土曜 時 分～ 時 分
				電話（ — — ）	平日 時 分～ 時 分 / 土曜 時 分～ 時 分

保険	種類	国・社・その他（ ）	記号		保険者番号
			番号		
かかりつけの医院（小児科）	住所			電話（ — — ）	
かかりつけの医院（歯科）	住所			電話（ — — ）	
送迎者	父・母・祖父・祖母・その他（氏名：			電話：	）

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年

26/37

緊急連絡先

父方祖父母状況

父方祖父母について 必須

- ☐ 祖父存命
- ☐ 祖母存命
- ☐ 祖父不存在
- ☐ 祖母不存在

次へ

戻る

ホーム > さがす > 手続詳細 > 申請

様式第２号（第３条、第９条関係）

保護者緊急連絡票

フリガナ		生年月日	年　月　日生　満　歳		
園児名					
現住所	〒		自宅の電話（　—　—　）		
連絡先優先順位	（第１優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯）　その他（　）		（第２優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯）　その他（　）		
	（第３優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯）　その他（　）		（第４優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯）　その他（　）		
	父		母		
フリガナ					
保護者氏名					
携帯電話	（　—　—　）		（　—　—　）		
勤務先名称又は病気などの状況					
勤務地（電話番号）	〒（　—　—　）		〒（　—　—　）		
勤務時間	平日　時　分～　時　分		平日　時　分～　時　分		
	土曜　時　分～　時　分		土曜　時　分～　時　分		
通勤時間（片道）通勤手段	（保育園の送迎含まず）片道　時間　分（電車・車・バス・自転車・徒歩・その他　）		（保育園の送迎含まず）片道　時間　分（電車・車・バス・自転車・徒歩・その他　）		

祖父母状況	区分		氏名	年齢	同居・別居	住所（電話）	職業・病気の状態
	父方	祖父			同居・別居	電話（　—　—　）	
		祖母			同居・別居	電話（　—　—　）	
	母方	祖父			同居・別居	電話（　—　—　）	
		祖母			同居・別居	電話（　—　—　）	

その他同居の家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号	勤務時間
				電話（　—　—　）	平日　時　分～　時　分
					土曜　時　分～　時　分
				電話（　—　—　）	平日　時　分～　時　分
					土曜　時　分～　時　分

保険	種類	国・社・その他（　）	記号番号	保険者番号
かかりつけの医院（小児科）	住所		電話（　—　—　）	
かかりつけの医院（歯科）	住所		電話（　—　—　）	
送迎者	父・母・祖父・祖母・その他（氏名：		電話：	）

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

28/37

緊急連絡先

祖父母以外の同居家族（叔父・叔母等）

祖父母以外の同居者の人数（兄弟姉妹父母を除く） 必須

未選択

次へ

戻る

ホーム > さがす > 手続詳細 > 申請

様式第２号（第３条、第９条関係）

保 護 者 緊 急 連 絡 票

フリガナ		生年月日	年 月 日生 満 歳
園児名			
現住所	〒	自宅の電話	（ — — ）
連絡先優先順位	（第１優先） 父（職場・携帯） 母（職場・携帯） その他（ ）	（第２優先） 父（職場・携帯） 母（職場・携帯） その他（ ）	
	（第３優先） 父（職場・携帯） 母（職場・携帯） その他（ ）	（第４優先） 父（職場・携帯） 母（職場・携帯） その他（ ）	
	父	母	
フリガナ			
保護者氏名			
携帯電話	（ — — ）	（ — — ）	
勤務先名称又は病気などの状況			
勤務地（電話番号）	〒 （ — — ）	〒 （ — — ）	
勤務時間	平日 時 分～ 時 分 / 土曜 時 分～ 時 分	平日 時 分～ 時 分 / 土曜 時 分～ 時 分	
通勤時間（片道）通勤手段	（保育園の送迎含まず）片道 時間 分（電車・車・バス・自転車・徒歩・その他 ）	（保育園の送迎含まず）片道 時間 分（電車・車・バス・自転車・徒歩・その他 ）	

祖父母状況	区分		氏名	年齢	同居・別居	住所（電話）	職業・病気の状態
	父方	祖父			同居・別居	電話（ — — ）	
		祖母			同居・別居	電話（ — — ）	
	母方	祖父			同居・別居	電話（ — — ）	
		祖母			同居・別居	電話（ — — ）	

その他同居の家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号	勤務時間
				電話（ — — ）	平日 時 分～ 時 分 / 土曜 時 分～ 時 分
				電話（ — — ）	平日 時 分～ 時 分 / 土曜 時 分～ 時 分

保険	種類	国・社・その他（ ）	記号		保険者番号
			番号		
かかりつけの医院（小児科）	住所			電話（ — — ）	
かかりつけの医院（歯科）	住所			電話（ — — ）	
送迎者	父・母・祖父・祖母・その他（氏名：			電話：	）

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

31/37

緊急連絡先

保険証について

保険証種別

未選択

記号

番号

保険者番号

かかりつけ小児科

かかりつけ医院（小児科）名称

様式第２号（第３条、第９条関係）

保護者緊急連絡票

フリガナ		生年月日	年　月　日生 満　歳
園児名			
現住所	〒	自宅の電話	（　—　—　）
連絡先優先順位	（第１優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯） その他（　）	（第２優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯） その他（　）	
	（第３優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯） その他（　）	（第４優先）父（職場・携帯）　母（職場・携帯） その他（　）	

	父	母
フリガナ		
保護者氏名		
携帯電話	（　—　—　）	（　—　—　）
勤務先名称又は病気などの状況		
勤務地（電話番号）	〒 （　—　—　）	〒 （　—　—　）
勤務時間	平日　時　分～　時　分 土曜　時　分～　時　分	平日　時　分～　時　分 土曜　時　分～　時　分
通勤時間（片道） 通勤手段	（保育園の送迎含まず）片道　時間　分 （電車・車・バス・自転車・徒歩・その他　）	（保育園の送迎含まず）片道　時間　分 （電車・車・バス・自転車・徒歩・その他　）

祖父母状況	区分		氏名	年齢	同居・別居	住所（電話）	職業・病気の状態
	父方	祖父			同居・別居	電話（　—　—　）	
		祖母			同居・別居	電話（　—　—　）	
	母方	祖父			同居・別居	電話（　—　—　）	
		祖母			同居・別居	電話（　—　—　）	

その他同居の家族	氏名	続柄	職業	勤務先名称・住所・電話番号	勤務時間
				電話（　—　—　）	平日　時　分～　時　分 土曜　時　分～　時　分
				電話（　—　—　）	平日　時　分～　時　分 土曜　時　分～　時　分

保険	種類	国・社・その他（　）	記号 番号	保険者番号
かかりつけの医院（小児科）	住所		電話（　—　—　）	
かかりつけの医院（歯科）	住所		電話（　—　—　）	
送迎者	父・母・祖父・祖母・その他（氏名：		電話：	）

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

32/37

同意書

申請について

利用申請に必要な以下の書類は、申込締切日までに必ず提出してください。・施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書　兼　保育園等利用申込書・緊急連絡票・問診票・保育施設利用に関する確認票（同意書）・就労証明書　または　保育を必要とする事由を証明するもの ※利用希望月の時点で６５歳未満である同居の祖父母がいる場合、保育を必要とする事由の証明（「就労証明書」「診断書」など）をご提出いただかないと、優先順位が下がります。 必須

未選択

就労内容や世帯などの状況に変更が生じた場合は、「変更届」・「支給認定証」に必要書類を添付し、すみやかにこども保育課へ提出してください。申込内容が事実と異なる場合は、利用承諾を取り消す場合があります。 必須

未選択

希望園等を変更する場合は、変更希望月の締切日までにご連絡ください。（電話可）※保護者負担となる諸経費は園によって金額や内容が異なります。事前にご確認ください。 必須

未選択

各項目について記載事項を確認後、「確認した」を選択してください。

保育施設利用に関する確認票（同意書）

↓　確認したらすべての欄に☑を入れてください。

	チェック	申込上の確認事項
●申請について		
1		利用申請に必要な以下の書類は、申込締切日までに必ず提出してください。 ・施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書　兼　保育園等利用申込書 ・緊急連絡票 ・問診票 ・保育施設利用に関する確認票（同意書）※この書類です。 ・就労証明書　または　保育を必要とする事由を証明するもの ※利用希望月の時点で６５歳未満である同居の祖父母がいる場合、保育を必要とする事由の証明（「就労証明書」「診断書」など）をご提出いただかないと、優先順位が下がります。
2		就労内容や世帯などの状況に変更が生じた場合は、「変更届」・「支給認定証」に必要書類を添付し、すみやかにこども保育課へ提出してください。申込内容が事実と異なる場合は、利用承諾を取り消す場合があります。
3		希望園等を変更する場合は、変更希望月の締切日までにご連絡ください。（電話可） ※保護者負担となる諸経費は園によって金額や内容が異なります。事前にご確認ください。
4		利用が決定してから辞退することは原則としてできません。ご事情により辞退した場合、申込み内容の継続はできません。それ以降も利用の希望がある場合は、改めて利用の申込みが必要です。（提出済の書類を使用することはできません） ※正当な理由なく入園を辞退し、当該年度内に再度利用申込みをした場合には、入園選考の際に優先度が下がります。
5		就労（予定を含む）を事由に申込みの場合は提出して頂いた就労証明書の職場での就労が必須となります。入園決定後に就労証明書のとおり就労開始できない場合、指数（P10）に影響が出る範囲の勤務日数・時間の変更が生じた場合は、入園決定を取り下げる可能性があります。
6		利用申込書は、年度末まで有効になるため、次年度の申込みについては再度申込みが必要となります。取り下げる場合は、至急こども保育課までご連絡ください。
7		個人番号（マイナンバー）の記載について、記載漏れ等があった場合、住民基本台帳ネットワークから個人番号を確認する場合があります。
8		育児休業取得中に利用が決定した場合、入園月以内に復職していただく必要がありますので、「就労証明書」の時間、日数どおりに育児休業前の職場へ復帰してください。
9		受け入れ体制が整わないなど園の状況によっては、お子さまの受入れを行わない場合があります。 ※希望園が少ない場合は、希望園を増やすなどご検討ください。
●保育の要件について		
10		求職中の方は、求職活動開始後８９日目を迎える日の月末までに就労を開始し、「**変更届**」・「**就労証明書**」・「**支給認定証**」を必ず提出してください。提出がない場合、**退園**となります。
11		第２子などの妊娠がわかったら、分娩予定月の３か月前までに、「**変更届**」・「**母子手帳（分娩予定日が記載されたページ）(写)**」・「**支給認定証**」をこども保育課へ提出してください。 ※出産要件で利用できる期間は、出産予定月とその前後２か月ずつの計５か月以内です。
12		育児休業期間を変更する場合は、「**変更届**」と育児休業期間が変更された「**就労証明書**」と「**支給認定証**」の再提出が必要です。
13		疾病、看護の事由で利用する場合、病状の改善等により事由がなくなった場合は**退園**となります。（保育要件の変更は可能です）
●保育施設の利用について		
14		就労内容や世帯などの状況に変更が生じた場合は、「変更届」・「支給認定証」に必要書類を添付し、すみやかにこども保育課へ提出してください。提出がない、確認が取れない場合は退園となる可能性があります。
15		利用できる時間は、通勤時間なども考慮し、保護者の就労状況等に応じて必要な範囲となります。（最長11時間）
16		１週間以上欠席する場合は、事前に利用施設にお知らせください。２か月を超えて欠席する場合は原則、**退園**となります。なお、長期欠席中でも保育料はかかります。
17		年度更新の時期に必要な書類の提出がない場合は、**退園**となります。
18		佐倉市外に転出する方は原則**退園**となります。転出後も継続して利用を希望する場合は、必ず転出前に佐倉市及び転出先の市区町村にご相談ください。

※裏面に続きます

マイナポータル

ホーム

やること

さがす

メニュー

言語/Language

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請兼保育施設等の利用申込（令和９年度申請）

33/37

問診表

児童氏名

問診票

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ含む）の間はスペースを空けてください。

氏名 必須

入力済の項目からのコピー

佐倉　花子

ﾌﾘｶﾞﾅ(氏名) 必須

入力済の項目からのコピー

サクラ　ハナコ

問診票の内容は、誤入力や入力漏れ等ないよう、ご注意ください。
特に発育発達に関する項目は、少しでもご不安な点があれば必ず入力してください。

別記
様式第１号（第３条関係）

問　診　票	フリガナ		生年月日	年　月　日（　歳　か月）
	児童氏名			

1. 出生について　在胎週数（　週）　体重（　g）　身長（　cm）

2. 運動発達の経過について
首すわり（　か月）　寝返り（　か月）　おすわり（　か月）
はいはい（　か月）　つたい歩き（　か月）　歩きはじめ（　か月）

3. 平熱　（　）℃

4. これまでの健診結果について
1歳6か月児健診　□受けていない　□受けた　□医師からの助言内容（　）
3歳児健診　□受けていない　□受けた　□医師からの助言内容（　）

5. かかったことのある病気や現在治療している病気について
□ない　□ある　病名（　）　□完治　□治療中　□経過観察
□ある　病名（　）　□完治　□治療中　□経過観察

6. かかりやすい病気等について
（1）熱性けいれんをおこしたことはありますか。　□ない　□ある　回数（　）　最終発症日（　）
けいれんを予防するための座薬の処方はありますか。　□ない　□ある　薬品名（　）
（2）脱臼や肘内障をおこしたことがありますか。　□ない　□ある　部位（　）　回数（　）

7. 食事について
（1）内容　□母乳　□ミルク　□混合栄養　回数（　回）　1回量（　ml）
□離乳食　□幼児食　回数（　回）
（2）食物アレルギー　□ない　□ある　※詳細については、入園決定後に各施設へお伝えください。
（原因食品　症状）
エピペンの処方はありますか。　□ない　□ある
緊急時服用薬の処方はありますか。　□ない　□ある
（3）食べ方　□経験があるもの【□てづかみ　□スプーン　□フォーク　□はし　□ストロー　□コップ】
□食べさせてもらう。
□自分で食べようとするが、手伝いが必要
□1人で食べる。
（4）宗教による食事の制限　□ない　□ある　※詳細については、入園決定後に各施設へお伝えください。
対象食品（　）
給食の献立によっては、弁当の持参をお願いする場合があります。



就労証明書や契約書等の提出書類をデータとして添付します。
漏れてしまうと書類不備として選考において不利になるのでご注意ください。
※添付漏れや添付枠が足りない場合は、別途不足書類提出フォームがございますのでご活用ください。



入力内容の最終確認です。
内容に漏れや誤りがないか確認が完了したら、【次へ】を押してください。



・パソコンで申請する方はP34へ
　※マイナアプリがダウンロードされている
　　スマートフォンが必要です。
・スマートフォンで申請する方は、
　マイナアプリの案内に沿って手続き後にP36へ

マイナアプリ

お困りですか？ ヘルプ

スマートフォンのカメラで二次元コードを読み取ります

残り 56 秒

マイナポータル で署名を行います 詳細
識別コード：9316240001
二次元コードの読み取りでエラーが表示された場合は、マイナアプリをアップデートしてからもう一度お試しください

手順

1 最新版のアプリへアップデートして利用登録

以下の二次元コードを読み取って、デジタル庁が提供するマイナアプリ(旧マイナポータルアプリ)をアップデートまたはダウンロードし、アプリの利用登録を行います。

利用登録

マイナアプリ
(旧マイナポータルアプリ)

iOS

マイナアプリ

お困りですか？ ヘルプ

アプリに表示されている6桁の数字を入力します

二次元コードを読み取った利用者本人が操作していることを確認します

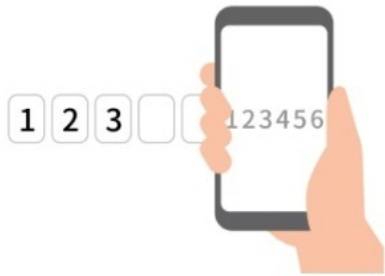
マイナポータル で署名を行います 詳細

識別コード：9316240001

手順

1. 最新版のアプリへアップデートして利用登録
2. カメラでコードを読み取る
3. アプリに表示される6桁の数字を入力

「マイナアプリ」に、6桁の数字が表示されたら、このページの入力欄に、同じ番号を入力します。



4. アプリの案内に従って進める

この端末で署名を続ける



電子署名後にこの画面になれば申請完了です。
申請受理後、こども保育課よりお電話させていただきます。
ご対応ください。