

令和7年度 子どものための教育・保育給付認定継続申請書（現況届）  
兼特定教育・保育施設（転園）申込書

伊豆市長 様

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定を継続申請します。

なお、伊豆市が子どものための教育・保育給付認定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及び取得すること、その情報に基づき決定した保育料及び副食費免除について、特定教育・保育施設、他自治体に対して提示することに同意します。

		年 月 日	
保護者 (納入義務者)	(ふりがな) 氏名	電話番号 (自宅)	
	住所	携帯電話	
		父)	- -
		母)	- -
施設名 及び理由	現在入所中の園名		転園希望先の園名
	転園理由 ( )		
保育利用 希望時間	標準 ・ 短時間	標準 ・ 短時間	標準 ・ 短時間
(ふりがな) 児童名			
[第○子][性別]	[第 子] [男・女]	[第 子] [男・女]	[第 子] [男・女]
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
障害者手帳の有無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

※転園希望児童だけではなく、新入園児がいる場合も記入してください。ただし、新入園児は別途施設利用申込書の提出が必要です。

※転園希望児童が複数いる場合、この申込書に記載することで1通での申込みができます。(同一園希望の場合に限り3名まで)

※保育の必要性の認定状況等により、転園できない場合もあります。

○児童の家庭の状況

世帯が別々であっても、同居している親族について記入してください。入所児童の記入は必要ありません。

区分	(ふりがな) 氏名	入所児童 との続柄 (同居/別居)	生年月日	性別	勤務先又は学校等	在宅障害者 の該当 の有無
入所児童の 世帯員		父 (同居・別居)	年 月 日	男・女		
		母 (同居・別居)	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		
生活保護の状況	適用なし ・ 適用あり( 年 月 日保護開始)					
家庭の状況	ひとり親家庭(未婚・左記以外) ・ 左記以外					

※市記載欄

利用申込の承諾		保育の実施年月日			教育・保育給付認定及び時間区分				
要・否  年 月 日承諾		年 月 日			1号	2号 標準	2号 短時間	3号 標準	3号 短時間
		入 所 施 設 名							
		備 考							

※市記載欄 世帯階層区分の認定経過

対 象 年 度			年度	年度	年度	年度	年度	年度
歳 児			0 歳児	1 歳児	2 歳児	3 歳児	4 歳児	5 歳児
4 ~ 8 月 分			年度 課税額	年度 課税額	年度 課税額	年度 課税額	年度 課税額	年度 課税額
課税の状況	市 民 税	均等割	父 (課・非) 母 (課・非) 主 (課・非)					
		所得割	父 母 主 _____円					
世 帯 階 層 区 分 の 認 定			階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)
多子軽減カウント			国： 子 市： 子					
保 育 料			円 (1・1/2・1/0)	円 (1・1/2・1/0)	円 (1・1/2・1/0)	—	—	—
9 ~ 3 月 分			年度 課税額	年度 課税額	年度 課税額	年度 課税額	年度 課税額	年度 課税額
課税の状況	市 民 税	均等割	父 (課・非) 母 (課・非) 主 (課・非)					
		所得割	父 母 主 _____円					
世 帯 階 層 区 分 の 認 定			階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)	階層 標準・短時間 減免(ひとり・在)
多子軽減カウント			国： 子 市： 子					
保 育 料			円 (1・1/2・1/0)	円 (1・1/2・1/0)	円 (1・1/2・1/0)	—	—	—