

記入日 年 月 日

保護者名

以下、保護者記入欄（太枠内）に記入又はチェックしてください。

フ リ ガ ナ 氏 名	生年月日	第一希望施設	利用開始希望月について
	年 月 日		☐ あてはまるものの全てに ☐ ☑をしてください。
	年 月 日		☐ 令和7年11月～令和8 年3月入所を申請する
	年 月 日		☐ 令和8年4月入所を申 請する ※同時申請可

		保護者記入欄		
あなたは伊丹市民ですか。 ※市外の方はお住いの市町村で申請してください。		☐ 伊丹市民(転入予定)です。		
「保育施設の利用申請のご案内」を確認しましたか。		☐ 確認しました		
申請する施設・事業の開所時間や、受け入れ可能な月齢を確認しましたか。		☐ 確認しました		
実際に場所を確認し、通園可能な施設・事業を選びましたか。		☐ 確認しました		
申請に必要な書類（全員）	●保育施設入所申請書兼施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書（2号・3号用）【2025年度用（11月～8月申請用）】		____部 ※児童1人につき、1部（3枚1組）必要です。 ※複数年度申請の場合、各年度に対応する申請書が必要です。 ※申請書以外の添付書類は1部で構いません。	
	●保育施設入所申請書兼施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書（2号・3号用）【2026年度用（4月申請用）】		____部	
	返信用封筒（返信先を記載したもの） 又は返信先の宛名を書いた紙 ※受付確認の書類返送に必要となります。		☐ 同封しました。	
	保育の必要性を証明する書類	右の保護者記入欄に、提出する書類番号を記入してください。	☐ 父 ☐ 母 ☐ （ ）注1	書類番号（ ）
		書類番号 1 就労証明書 2 求職活動状況報告書 3 在学証明書又は学生証とカリキュラム 4 母子健康手帳コピー（出産予定の方） （保護者名と分娩予定日がわかる部分） ※申請児童の母子手帳コピーは提出不要 5 診断書又は障害者手帳のコピー （診断書は教育保育課所定の様式） 6 介護・看護・付添状況報告書と 介護される方の診断書、 又は障害者手帳のコピー 7 その他（ ）	☐ 父 ☐ 母 ☐ （ ）注1	書類番号（ ）
		☐ 父 ☐ 母 ☐ （ ）注1	書類番号（ ）	
対象の方のみ必要	育児休業中・復職（採用）予定の方			
	勤務開始申立書		☐ 同封しました	
	自営業の方			
	確定申告書、税務署への開業届、業務委託契約書のいずれか1点のコピー		☐ 同封しました	
	伊丹市へ転入予定の方			
対象の方のみ（必須ではありません）	保護者名義の不動産売買契約書又は賃貸借契約書のコピー （転入先住所、署名捺印のあるもの）		☐ 同封しました	
	転入手続きに関する誓約書		☐ 同封しました	
	育児休業中の方（注2）			
	育児休業給付金支給決定通知書のコピー		☐ 同封しました	
	単身赴任の方（注2）			
	単身赴任（期間1ヶ月以上）の状況がわかる就労証明書 （就労証明書の備考欄に「単身赴任であること・開始時期」を明記）		☐ 同封しました	
	保育の必要性事由が発生した日（就労開始、育休復帰等）以降に一時保育事業、認可外保育などを利用した（育休中、求職中除く）方（注） 申請児童が保育施設を利用していることがわかる書類のコピー （領収書、在園証明書(園様式可)等）		☐ 同封しました	
	令和7年1月1日時点で他市町村民であった方			
	令和7年度課税証明書のコピー		☐ 同封しました	
	生活保護受給者			
生活保護受給証明書のコピー		☐ 同封しました		
ひとり親世帯（父子、母子）世帯				
児童扶養手当や母子家庭等医療費受給者証等のコピー		☐ 同封しました		
にじいろ保育希望の方は、幼児教育推進課(TEL:072-780-4313)に連絡ください。			☐ 連絡しました	

(注1) 父母以外の方が保護者の場合や、義務教育を修了した16歳未満の同居者がいる場合、児童との関係を記入ください。
(注2) 加点書類のため、必須ではありません。(添付がなくても申請は受理できます)

郵送提出用

返送日

受付印

市役所使用欄

[illegible]

伊丹市郵送受付表

20250915(35)