

2025年度 町田市子ども・子育て支援法に基づく認定申請書  
(私学助成園教育用 入園時初回認定園経由用)

税	国・市減免	新認定
(施設受付印)		(市役所受付印)

町田市長 様

子ども・子育て支援法第20条第1項、第23条第1項、第30条の5第1項又は第30条の8第1項の規定により、次のとおり申請します。なお、必要な場合は、この申請に関する事項について、市が住民基本台帳、課税台帳等により確認を行うこと及び幼稚園等に給食費の負担軽減のために所得に関する情報並びに認定に関する情報の提供を行うことに同意します。また、保護者補助金の申請及び受領に関する権限を在園する幼稚園等に委任することに同意します。

※入園し、初回の認定を受けるときは、必ずこの申請書を使い、入園する園を経由して提出してください。この申請のみでは、新2号認定・新3号認定を受けることはできません。新2号認定・新3号認定を受けようとするときは、この申請に加え、町田市子ども・子育て支援法に基づく認定申請書(教育用 在園児保育・幼稚園課申請用)と保育を必要とする事由を証明する書類を、町田市子ども生活部保育・幼稚園課支援係に申請してください。なお、遡って認定を受けることはできません。必ず預かり保育を利用する前に申請してください。

年 月 日

保 護 者	住 所		町田市			
	続柄	ふりがな	な 名	生年月日	連絡先	2024年・2025年1月1日 時点の住民登録地
	父			・	( )	[2024年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 申請者(世帯主にチェック)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 日中つながりやすい方	[2025年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他( )
母			・	( )	[2024年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他( )	
	<input type="checkbox"/> 申請者(世帯主にチェック)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		<input type="checkbox"/> 日中つながりやすい方	[2025年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他( )	
申 請 す る 子 ど も	ふりがな	性別		男・女		男・女
	氏 名	続柄				
	生 年 月 日		・	・	・	・
	2025年4月1日現在の年齢			歳		歳
	認定開始希望月		年	月	年	月
(市役所記入欄)						
障害者手帳を持っている家族			<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる [申請する子どもとの続柄 : ]			
父母が別居している場合その理由 (住民票上は同一の場合も含む)			<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 <input type="checkbox"/> 配偶者によるDV <input type="checkbox"/> その他( )			
ひとり親世帯 (該当する方のみ)			年 月 日(ごろ)から 離婚・未婚・死別・離婚前提の別居・その他( )			
生活保護の適用			<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> ある [ 年 月 日 保護 開始・廃止 ]			
(保護者及び申請する子ども以外 の同居者及び世帯の状況)	ふりがな	な 名	生年月日	続柄	就労・通学・通園先	
			・	・	歳	
			・	・	歳	
			・	・	歳	
			・	・	歳	
			・	・	歳	

施設記入欄 年 月 日

入 園 日 (町田市民としての入園日)	年 月 日	担 当 者	
入 園 日 (実 際 の 入 園 日)	年 月 日	連 絡 先	

上記のとおり認定を申請する子どもについて、入園を内定したことを証明いたします。

所在地

施設名

設置者

印

【2-2】

2025年度 町田市子ども・子育て支援法に基づく認定申請書  
(私学助成園教育用 入園時初回認定園経由用)

税	国・市減免	新認定
(施設受付印)		(市役所受付印)

入園するときは必ず園を経由してこの申請書を提出してください。新2号・新3号の認定を取る場合は、この申請に加え、保育・幼稚園課に別途申請が必要です。

て支援法第20条第1項、第23条第1項、第30条の5第1項又は第30条の8第1項の申請します。なお、必要な場合は、この申請に関する事項について、市が住民基  
より確認を行うこと及び幼稚園等に給食費の負担軽減のために所得に関する情報  
情報の提供することに同意します。また、保護者補助金の申請及び受領に関す  
園等に委任することに同意します。

回の認定を受けるときは、必ずこの申請書を使い、入園する園を経由して提出して  
のみでは、新2号認定・新3号認定を受けることはできません。新2号認定・新3号  
きは、この申請に加え、町田市子ども・子育て支援法に基づく認定申請書(教育用  
課申請用)と保育を必要とする事由を証明する書類を、町田市子ども生活部保育  
申請してください。なお、遡って認定を受けることはできません。必ず預かり保育を  
ください。

記入例

市外から転入した場合や、市外に住民登録がある場合は、税書類を提出する必要があります。

申請者から見て同居か別居かを選択してください。

4月1日の年齢がクラスの年齢基準になります。

同居の兄弟姉妹、祖父母、叔父叔母等も記入してください。申請する子どもからみた続柄となります。書ききれない場合は欄外の余白をご使用ください。

住所	町田市 森野2-2-22			
続柄	ふりがな氏名	生年月日	連絡先	〇〇年・△△年1月1日時点の住民登録地
父	まちだ はじめ 町田 一 <input type="checkbox"/> 申請者(世帯主にチェック) <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	1986.9.25	090(1111)×××× <input type="checkbox"/> 日中つながりやすい方	[〇〇年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input checked="" type="checkbox"/> その他(〇〇市) [△△年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input checked="" type="checkbox"/> その他(〇〇市)
母	まちだ さちこ 町田 幸子 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者(世帯主にチェック) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	1987.5.11	090(2222)×××× <input checked="" type="checkbox"/> 日中つながりやすい方	[〇〇年] <input checked="" type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他( ) [△△年] <input checked="" type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他( )
ふりがな	性別	まちだ じろう <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	まちだ さぶろう <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	男・女
氏名	続柄	町田 次郎 子	町田 三郎 子	
生年月日	2025年4月1日現在の年齢	2020.4.22 4歳	2021.5.8 3歳	
認定開始希望月		〇〇年 △月	〇〇年 △月	年 月

障害者手帳を持っている家族	<input type="checkbox"/> いない <input checked="" type="checkbox"/> いる [申請する子どもとの続柄: 本人(三郎)]
父母が別居している場合その理由(住民票上は同一の場合も含む)	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 <input type="checkbox"/> 配偶者によるDV <input type="checkbox"/> その他( )

ひとり親世帯(該当する方のみ)	年 月 日(ごろ)から 離婚・未婚・死別・離婚前提の別居・その他( )
生活保護の適用	<input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> ある [ 年 月 日 保護開始・廃止 ]

ふりがな氏名	生年月日	続柄	就労・通学・通園先
まちだ たろう 町田 太郎	2016.7.21 8歳	兄	〇〇小学校
まちだ はなこ 町田 花子	2022.6.16 2歳	妹	△△保育園
まちだ <input type="checkbox"/> 町田 <input type="checkbox"/>	1960.6.3 64歳	祖父	
まちだ <input type="checkbox"/> 町田 <input type="checkbox"/>	1961.7.2 63歳	祖母	
		歳	

園日(市民としての入園日)	年 月 日	担当者	
園日(認定を申請する子ども)	年 月 日	連絡先	

施設のご担当者様へ  
「町田市民としての入園日」と「実際の入園日」が同じ場合、「町田市民としての入園日」のみの記入で構いません。  
「町田市民としての入園日」と「実際の入園日」が異なる場合、両方記入してください。

印

施設名  
設置者