

申請者

個

・

免

・

()

✓

✓

子

個

・

福

・

()

記載例

申請日 ** 年 ** 月 ** 日

秋田市こども誰でも通園制度
利用認定申請書

(宛先) 秋田

内容を確認の上、同意事項
にチェックを入れてください。

次のとおり、秋田市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）の利用について、次の事項に同意し、秋田市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）実施要綱第8条に基づき申請します。

申請にあたって 同意いただく 事項	☒ 利用認定後、本事業の総合支援システムに必要事項を登録すること。
	☒ 利用可能時間は月10時間までであること、当月余り時間を翌月に繰り越したり、翌月分を繰り上げて利用することはできないこと。
	☒ 保護者都合により当日キャンセルした場合、予約した利用時間分が利用可能時間から消費されること。
	☒ 無断キャンセルや利用料金の未納が続く場合には、実施施設の判断により利用を断る場合があること。
	☒ 要綱に規定する内容を遵守すること。
情報閲覧・ 共有の同意	☒ こども誰でも通園制度の利用に当たり申請者等の必要な市区町村民税および世帯に同意します。
	☒ 秋田市と関係市町村が申請者の申請に係る情報および制度利用に係る情報を共有することに同意します。

こどもからみた続柄を記入してください。
(父、母、祖父、祖母、その他)

申請者 (保護者) ※こどもと同居 している方が申 請者になります	フリガナ	アキタ タロウ		生年月日	性別	こどもとの 続柄
	氏名	秋田 太郎		平成2年1月23日	男	父
	現住所	〒010-**** 秋田市〇〇一丁目2-3				
	本年1月1日 時点の住所	☒ 現住所と同じ ☐ 現住所と異なる	〒			
	電話番号	090-****-****	メールアドレス	akita.**@gmail.com		
生活保護受給	☐ 該当 ☒ 非該当 ※該当する場合は、生活保護受給証明書の 写しを添付してください。		既に認定を受けている こどもの有無		☒ 有 ☐ 無	
前自治体での 利用の有無	☐ 有 ☒ 無 (転入ではない) ※転入でない場合は無を選択してください。		すでに秋田市でこども誰でも通園制度 を利用しているお子さんがいる場 合、有にチェックを入れてください。			

現住所と異なる場合のみ
記入してください。

記入いただいたメールアドレスに
利用者アカウントの通知が届きます。

総合支援システムの 代理利用者	☒ 有 ☐ 無	※外国籍の方やインターネット環境がない方等、システムの利用が 困難な場合は、代理利用者によるシステム利用が可能です。				
申請者(保護者)が総合支援シス テムの利用が困難な場合、代理利 用者を登録することができます。	フリガナ	アキタ ジロウ		生年月日	性別	こどもとの 続柄
	氏名	秋田 次郎		平成3年2月23日	男	叔父
	現住所	☐ 申請者と同じ ☒ 申請者と異なる	〒010-**** 秋田市〇〇二丁目2-3			
	電話番号	090-****-****	メールアドレス	akita.**@gmail.com		

現住所と異なる
場合のみ記入し
てください。

記入いただいたメールアドレスに
利用者アカウントの通知が届きます。

子ども誰でも 通園制度の利用 認定を希望 する子ども	利用認定を希望する こどもの数		1人		きょうだい同時に申請をすることが 可能です。			
	フリガナ		アキタ ハナコ		生年月日		性別	
	氏名		秋田 花子		令和 6 年 8 月 1 日		女	
	現住所		☒ 申請者と同じ ☐ 申請者と異なる		〒		申請者との続柄	
	障がい者手帳等 の有無		☒ 有 ☐ 無		障がいに係る 手当等の受給状況		申請者との続柄	
	その他配慮すべ き事項の有無		☒ 有 ☐ 無		申請者からみた続柄を記 入してください。		子	
	障がい者手帳等 の有無		☒ 有 ☐ 無		身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 障害年金 ※写しを添付してくださ		名前、障がいの種類 等、内容が確認でき る写しを添付してくだ さい。	
	配慮すべき事項 の詳細		☐ 疾患等（診断名等および ☐ 指示書等の添付）		該当するものに○を記入 してください。			
	配慮すべき事項 の詳細		☒ 食物アレルギー （えび ・ かに ・ 小麦 ・ そば ・ 乳 ・ 卵 ・ 落花生 ・ くるみ ・ その他）		0歳6か月～満3歳未満（誕生日の前々日 まで）が利用可能です。（ただし、令和8年3 月31日までの利用になります。）			
	配慮すべき事項 の詳細		☐ その他食物アレルギー（					
	配慮すべき事項 の詳細		☒ その他（具体的に記載： 言葉の遅れあり					
	利用希望期間		令和 7 年 * 月 * 日		～		令和 8 年 3 月 31 日	
	保育所等 （※）の 在籍・申請状況		※保育所等とは、認可保育所・認定こども園・小規模保育事業・事業所内保育事業・企業主導型 保育事業を指します。 ☐ 在籍していない ☒ 入所申請中（令和 8 年 * 月 * 日から利用希望） ☐ 入所申請中だが、申請日時時点で入所保留中 ☐ 入所が内定又は決定している（入所（予定）施設		保育所等に在籍して いる場合、本事業は 利用できません。			
	フリガナ				生年月日		性別	
氏名				年 月 日				
現住所		☐ 申請者と同じ ☐ 申請者と異なる		〒		申請者との続柄		
障がい者手帳等 の有無		☐ 有 ☐ 無		障がいに係る 手当等の受給状況		身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 障害年金 ※写しを添付してください		
その他配慮すべ き事項の有無		☐ 有 ☐ 無						
配慮すべき事項 の詳細		☐ 疾患等（診断名等および必要となる配慮等： ☐ 指示書等の添付）						
配慮すべき事項 の詳細		☐ 食物アレルギー （えび ・ かに ・ 小麦 ・ そば ・ 乳 ・ 卵 ・ 落花生 ・ くるみ ・ その他）						
配慮すべき事項 の詳細		☐ その他食物アレルギー（						
配慮すべき事項 の詳細		☐ その他（具体的に記載：						
利用希望期間		令和 年 月 日		～		令和 年 月 日		
保育所等 （※）の 在籍・申請状況		※保育所等とは、認可保育所・認定こども園・小規模保育事業・事業所内保育事業・企業主導型 保育事業を指します。 ☐ 在籍していない ☐ 入所申請中（令和 年 月 日から利用希望） ☐ 入所申請中だが、申請日時時点で入所保留中 ☐ 入所が内定又は決定している（入所（予定）施設						