## 教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等利用申込書

提出日	令和	年	月	В
ラ海村長 山	山田修	系 様		

次のとおり教育・保育給付認定を申請し、併せて保育所等入所を申し込みます。

## ①児童の状況

1 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
	氏 名	生年月日	性別	障害者手帳・療育手帳 の有無
申請に係る子ども	(ふりがな)	年 月 日生	男・女	有 • 無
	【住所】			
住所•連絡先	いずれかにOをつけてください。 持ち家 • 賃貸住宅 (契約期間	]: 年 月 日 ~	, 年	月 日)
	【連絡先】	(口自宅 口父 口母	ł)	
幼稚園との併願	□ 無し □ 有り(施設名:	)		

## ②世帯の状況

	帝の状況														
生活	保護の適用の有無		適用無し		適用有	<b></b> り(	年	月	日保護関	開始)					
-	ひとり親世帯		該当		非該当	á									
		氏	名			児童との 続柄		生年	月日		性別	職業 学校名等(※	Zは ※1)	障害の(※)	
児童の世帯	(ふりがな)							年	月		男•女			有 •	無
	(ふりがな)							年	月		男•女			有 •	無
	(ふりがな)							年	月	В	男・女			有 •	無
員	(ふりがな)							年	月	В	男・女			有 •	無
	(ふりがな)							年	月		男•女			有 •	無
別世帯に属する児童の兄又は姉 ロ いる(以下の欄に記入してください(※3)) ロ いない															
	氏 名 児童との続柄				生年月日			住 所			別居の理由				
(ふりがな)・ 年月日   ロモの他(								□就職	)						

- ※1 きょうだいが子ども・子育て支援新制度移行していない幼稚園に通っている場合には、園が発行する「在園証明書」を添付してください。 村内ではみぎわ幼稚園のみ対象となります。
- ※2 「有」の場合、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書等の写しを添付してください。
- ※3 保育料軽減対象となる場合がありますので、当該兄又は姉の身分証明書の写し(運転免許証、保険証等)を添付してください。

③利用を希望する期	間、希望す	る施設	名									
利用を希望する期間	令和	年	月	В	から		就学前 令和	年	月	В	まで	
	第1希望					(希望理						
		<u> </u>				(布室理	·····					
	第2希望					(希望理	!曲)					
	第3希望		(希望理由)									
	第4希望	希望 (希望理由)										
	第5希望	希望 (希望理由)										
利用を希望する 施設名(※4)	第6希望				(希望理由)							
	第7希望					(希望理	!曲)					
	第8希望					(希望理	!曲)					
	第9希望					(希望理	!曲)					
	第10希望				(希望理由)							
	第11希望					(希望理	!曲)					
希望する 利用時間					(平	日)		時	分から	時	分まで	
	曜日だ	から	いら 曜日まで		(土	曜)		時	分から	時	分まで	
						曜・休日	3)	時	分から	時	分まで	
保育必要量	□ 保育標準	   保育標準時間(1日最大11時間までの保育)   口保育短時間(1日最大8時間までの保育)										

<sup>※4 「</sup>利用を希望する施設名」欄に記入の無い保育施設は、定員に空きがあっても入所のご案内をすることができません。 施設により開設曜日・時間、保育方針、入所後の諸経費等が異なりますので、通所可能な施設のみ記入してください。

<b>4</b> )	保育	の利	用	ケ	<b>必要</b>	٦	<b>d</b>	る	理	由	筝
(T)		マノ ヤコ	т	<b>—</b>	<i>2</i> 0° <b>3</b> 2	_	7	ישי	ᆇ	ш	$\mathbf{\tau}$

一体月ツ		と少女とり	9年田寺				
	続柄			必要とする理			
		口就労	□妊娠・出産	□疾病·障害	□介護等	□災害復旧	
保育の利用	父	口求職活動	口就学	口その他(			)
		(具体的な状況	記(出産予定日や疾	病の状況,介護・看	護の状況など)	)	
を必要とする理由							
る理由		口就労	口妊娠•出産	□疾病・障害	□介護等	□災害復旧	
		口求職活動	口就学	口その他(			)
		(具体的な状況 	記(出産予定日や疾	病の状況,介護・看	護の状況など)	)	
	<del>~</del> ~ +	日件ノーハノナー	イの思々畑				
			での署名欄	: # /   #   #   #   #   #   #   #   #   #	こまい) ひょどませば	却を閉覧すること	
				報(同一世帯者を含 特定教育・保育施設			
			俘	R護者氏名		(EII)	
○ 教育・保育があります)	命付認	定申請に対する認	定証は,申請のあった	5日から30日以内に	交付します。(認	定事務の集中により	越える場合
200000							
⑥個人番	号記章	<b>遺欄</b>					
		児童	$\overline{\hspace{1cm}}$	$\prod$ – $\prod$			
個人番	号	父					
		母					
			には個人番号カード? 確認となります)。	をお持ちください(個	人番号カードが無	い場合は,通知カー	ド及び身
市町村記	 裁欄						
113-31310	-144 II44						
					))		
(D ) T (	T # = 27		_ ·	·免許証 □旅券 □	その他(	)	
個人番号	確認	【個人番号の		父・母) □通知力	그 본 (旧帝 • 성	> D)	
			(児童・父・母)			( · 内)	
未提出	書類						
備	考						