

記入例

保育給付認定申請書 兼 保育所等利用申込書

提出日 令和 2 年 〇 月 〇〇 日

必ず押印してください。

東海村長 山田 修 様

保護者氏名

東海 村男

東海

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

申請に係る子ども	氏名 (ふりがな) どうかい たろう 東海 太郎	生年月日 〇 年 〇 月 〇〇 日生	性別 男・女	障害者手帳・療育手帳の有無 有・無
	住所・連絡先 【現住所※】 東海村東海三丁目7番1号 【令和2年1月1日時点の住所】 <input checked="" type="checkbox"/> 東海村内 <input type="checkbox"/> 村外（住所： 【連絡先】 029-282-1711 (<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/>)	「有」の場合、写しを添付してください。入所にあたって加配職員が必要になる場合、内定後、入所をお待ちいただく可能性があります。		
幼稚園との併願	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り（施設名： 〇〇幼稚園）			

※転居・転入予定の方は、現住所の後に括弧書きで転居・転入後の住所をご記入ください。転入予定の方は⑩転入見込みであることを証明できるものの提出が必要です。

②世帯の状況

生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用	受給証明書の写しを添付してください。				
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 離婚予定（提出書類⑫離婚調停等に係る書類が必要です）					
児童の世帯員	氏名 (ふりがな) どうかい 村男 東海 村男	児童との続柄 父	生年月日 昭和〇〇年 〇月 〇日	性別 男・女	職業又は学校名等（※1） 会社員	障害の有無（有の場合⑬を提出※2） 有・無
	氏名 (ふりがな) どうかい 百合子 東海 百合子	児童との続柄 母	生年月日 昭和〇〇年 〇月 〇日	性別 男・女	職業又は学校名等（※1） パート	障害の有無（有の場合⑬を提出※2） 有・無
	氏名 (ふりがな) どうかい 花子 東海 花子	児童との続柄 姉	生年月日 平成〇〇年 〇月 〇日	性別 男・女	職業又は学校名等（※1） 白方小学校	障害の有無（有の場合⑬を提出※2） 有・無
	氏名 (ふりがな) どうかい 芋之介 東海 芋之介	児童との続柄 祖父	生年月日 昭和〇〇年 〇月 〇日	性別 男・女	職業又は学校名等（※1） 無職	障害の有無（有の場合⑬を提出※2） 有・無
	氏名 (ふりがな)	児童との続柄	生年月日 年 月 日	性別 男・女	職業又は学校名等（※1）	障害の有無（有の場合⑬を提出※2） 有・無
別世帯に属する児童の兄又は姉		<input type="checkbox"/> いる（以下の欄に記入してください（⑭を提出※3））				<input checked="" type="checkbox"/> いない

※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「⑮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、提出書類⑬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⑭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 2 年 4 月 1 日 から <input checked="" type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで
利用を希望する施設名（※4）	第1希望 〇〇〇保育園 （希望理由） 自宅から近いため。
	第2希望 △△認定こども園 （希望理由） 通勤経路上にあるため。
	第3希望 □□□保育所 （希望理由） 休日保育があるため。
	第4希望
	第5希望
	第6希望
	第7希望
	第8希望
	第9希望
	第10希望
	第11希望
希望する利用時間	月 曜日から 金 曜日まで (平日) 8 時 30 分 から 17 時 30 分 まで (土曜) 時 分から 時 分まで (日曜・休日) 時 分から 時 分まで
保育必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（1日最大11時間までの保育） <input type="checkbox"/> 保育短時間（1日最大8時間までの保育）

保護者のいずれかが保育に欠ける曜日のみ希望できます。母が勤務日であっても、父がお休みなら保育所の利用はできません。

※4 「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。

④保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労
<input type="checkbox"/> 求職活動		<input type="checkbox"/> 就学
<input type="checkbox"/> 疾病・障害		
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産
	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	

必ず押印してください。

⑤税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を開覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 **東海 村男**

東海

印

署名をしてください。
(印刷不可)

○ 教育・保育給付認定申請書（提出時）と併せて提出してください（提出時と併せて提出する場合があります）

提出日から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があります）

⑥個人番号記載欄

個人番号	児童	1 2 3 4	5 6 7 8	9 0 1 2
	父	2 3 4 5	6 7 8 9	0 1 2 3
	母	3 4 5 6	7 8 9 0	1 2 3 4

※番号確認・身元確認のため、提出の際には個人番号カードをお持ちください（個人番号カードが無い場合は、通知カード及び身分証明書（運転免許証、旅券等）での確認となります）。

市町村記載欄

未提出書類

記入不要です。

備考