

子どものための教育・保育給付認定申請書

記入例

保護者氏名 取手太郎

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定を申請します。

|                        |                              |   |                |                  |   |       |
|------------------------|------------------------------|---|----------------|------------------|---|-------|
| 申請に係る<br>小学校就学前<br>子ども | (フリガナ)<br>氏名                 |   | 生年月日           |                  | 性別  |       |
|                        | トリデ イチタ<br>取手一太              |   | R2 年 2 月 25 日生 |                  | 男・女   |       |
| 保護者住所<br>・連絡先          | 現住所：〒 302-0021<br>取手市 寺田5139 |   |                |                  | 電話番号：<br>①090-XXXX-XXXX (父 母)<br>②080-XXXX-XXXX (父 母) |       |
|                        | 1月1日現在の<br>住所 ※1             | 父   | 取手市内           | 取手市外 ( )         |   |       |
|                        | 母                            | 取手市内  | 取手市外 ( )       |                  |   |       |
| 保育の希望の<br>有無 ※2        | 無：                           | 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く。）⇒①・②を記入してください。                          |                | 認定区分<br>(該当区分に○) | 満3歳以上で教育希望  | 1号認定  |
|                        | 有                            | 保護者の労働または疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。）⇒①～③を記入してください。 |                |                  | 保育希望  | 満3歳以上 |
|                        |                              |   |                |                  | 満3歳未満   | 3号認定  |

※1 1月1日現在、取手市外に住民票登録があった方は、市民税・県民税 特別徴収税額の決定・変更通知書の写し等の提出をお願いする場合があります。

※2 「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ） 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

①世帯の状況（同居の世帯員）

| 区分          | フリガナ<br>氏名      | 子ども<br>の続柄             | 個人番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 生年月日 | 性別        | 職業・<br>学校名等 |     |
|-------------|-----------------|------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|-----------|-------------|-----|
|             |                 |                        | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | X |      |           |             | X   |
| 子どもの<br>世帯員 | トリデ タロウ<br>取手太郎 | 父                      | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | X | X | X    | H4.2.2 生  | 男・女         | 会社員 |
|             | トリデ ハナコ<br>取手花子 | 母                      | 2    | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | X | X | X    | H2.1.1 生  | 男・女         | 会社員 |
|             | トリデ イチタ<br>取手一太 | 本人                     | 3    | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 9 | X | X | X | X    | R2.2.25 生 | 男・女         |     |
|             |                 |                        |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      | 生         | 男・女         |     |
|             |                 |                        |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      | 生         | 男・女         |     |
|             |                 |                        |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      | 生         | 男・女         |     |
|             |                 |                        |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      | 生         | 男・女         |     |
| 生活保護の適用の有無  |                 | 適用なし・適用あり ( 年 月 日保護開始) |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |           |             |     |

(裏面)

②個人情報等の提供に当たっての署名欄

市が子どものための教育・保育給付認定及び保育料決定に必要な市が保有する情報（住民基本台帳に記された情報、課税情報、生活保護受給状況等）を利用すること（同一世帯者を含む）に同意します。併せて、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 取手太郎

③保育の利用を必要とする理由等（※2号、3号認定申請の場合のみ記入）

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| 保育の利用を必要とする理由  | 続柄   | 保育を必要とする理由（必要書類を添付してください）   |  |
|  | 父  | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |
|  | 母  | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |
| 家庭の状況  | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外 |   |  |
| 希望する利用時間   | 利用時間   | 利用曜日  |  |
|  | 7:30 時から 18:30 時まで（11時間）   | 月・火・水・木・金・土   |  |
|  | 7:30 時から 13:00 時まで（5.5時間）  | 月・火・水・木・金・土   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間利用（11時間までの利用可） |  | <input type="checkbox"/> 保育短時間利用（8時間までの利用可）   |  |

【以下は市役所記入】

|   |   |
|---|---|
| ※市記入欄   | 受付日   |
| 認定の可否   | 認定区分等   |
| 可・否<br>年 月 日認定  | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号<br>( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短) |
| 利用施設（事業者）名  | 受付No.   |
| <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移籍 <input type="checkbox"/> 継続 | 受付印   |
| チェック  | 受付者 入力日 入力者 確認日 確認者   |

※施設記載欄（施設（事業者）を經由して市町村に提出する場合）

|      |      |
|------|------|
| 施設名  | 受付日  |
| 担当者名 | 電話番号 |
| 備考   |      |