

教育・保育給付認定申請書兼幼稚園・保育所等入所申込書

森町長 様

令和 2 年 9 月 14 日

保護者(申請者)氏名 森町 太郎

森町

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び幼稚園・保育所等への入所申込みをします。

また、森町が施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び保育料(利用者負担額)の決定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者等を含む)及び世帯情報を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担額等について、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。

申請児童	氏名	生年月日	性別
	(ふりがな) もりまち こたろう 森町 子太郎	令和元年 9月 1日生 1歳(令和3年4月1日時点)	<input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
	障害者手帳等の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
保護者住所	住所	現住所 森町 森50番地の1 令和2年1月1日の住所(同じ場合は不要)	
	電話番号	自宅:0538-85-1800 母携帯:090-****-####	
保育の希望の有無※1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	保護者の就労又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) → 裏面も記入してください	
	<input type="checkbox"/> 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 「保育所等」とは、保育所・認定こども園(保育部)・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。
「幼稚園等」とは、幼稚園・認定こども園(教育部)をいいます。

区分	氏名	児童からみた続柄	生年月日	職業または学校(別居の場合の住所)
申請児童の世帯員※2	森町 太郎	父	平成2年12月 1日	会社員 個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2
	森町 花子	母	平成3年11月 2日	会社員 個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 9 8 7 6
	森町 姉子	姉	平成25年 1月31日	〇〇小学校
	森町 祖父夫	祖父	昭和36年 2月21日	会社員
	森町 祖母代	祖母	昭和37年 3月11日	パート
				年 月 日
			年 月 日	
生活保護の適用有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(生活保護開始日: 年 月 日)			
ひとり親世帯の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> ひとり親世帯に該当する 時期: 年 月 日から → <input type="checkbox"/> 離婚(調停中含む)・ <input type="checkbox"/> 未婚・ <input type="checkbox"/> 死別・ <input type="checkbox"/> その他()			
在宅障がい児(者)の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 氏名: (児童からみた続柄: ※ありの場合は各種手帳等の写しを添付すること			

※2 世帯の状況(二世帯住宅や別棟などでも同一敷地内、隣接地内に居住している場合は同居とみなして全員)を記入してください。
また、父または母が別居している場合、別居していても生計を主宰する者や児童を扶養する者、生計が同一の子どもがいる場合も記入してください。

入所希望施設(園・施設名)	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	△△△保育園	希望理由	通勤経路の途中にあるため
	第3希望	□□□保育園	希望理由	保育方針に魅力を感じるため
※注意 希望施設の記載がない場合は利用調整を行いません	利用希望期間	令和 3年 4月 1日 から 令和 年 月 日 ・ <u>就学</u> まで		

※保育所等において保育の利用を希望する場合は、裏面も記入してください。

保育を必要とする理由等	児童からみた続柄	必要とする理由(該当に☑)	備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (その他の場合具体的な状況)	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (その他の場合具体的な状況)	
幼稚園の預かり保育 (申請児童が3歳以上の場合に記入)	<input type="checkbox"/> 預かり保育可能 <input type="checkbox"/> 不可 (詳細な理由:)		
希望する利用時間等	利用曜日		利用時間
	<input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input checked="" type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土		8時から 17時まで
兄弟姉妹同時申請の場合 (該当者のみ記入)	<input type="checkbox"/> 同じ保育施設への入所のみを希望する <input type="checkbox"/> 別々の保育施設の入所でもよい		

記入上の注意

この教育・保育給付認定申請書兼入所申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ、必要書類を全て揃えて提出してください。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

- 「申請児童」欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当にチェック(☑)をしてください。
- 「保護者住所」欄の電話番号については、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に全て記入してください。
- 「保育の希望の有無」欄が有の場合は、以下の事由のいずれかに該当し、保育の認定基準を満たす必要があります。

保育の必要性の認定を受けるための事由は、両親いずれも(両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者)が次のいずれかに該当する場合です。 (1)就労等 (2)妊娠・出産 (3)疾病・障がい (4)介護・看護 (5)災害復旧 (6)求職活動 (7)就学・職業訓練 (8)虐待・DV (9)育児休業 (10)その他	保護者が家庭外での仕事(家庭外労働)のため児童の保育ができない場合、もしくは保護者が家庭で日常の家事以外の仕事(家庭内労働)のため児童の保育ができない場合 保護者が出産の前後のため児童の保育ができない場合 保護者が病気・障がい等のため児童の保育ができない場合 児童の家庭あるいは親族に介護・看護等が必要な者がおり、保護者が介護・看護にあたるため児童の保育ができない場合 火災・風水害・地震等に被災し、家屋損壊等の復旧にあたるため、児童の保育ができない場合 保護者の求職活動(起業準備を含む)のため児童の保育ができない場合 保護者の就学(職業訓練校等における職業訓練を含む)のため児童の保育ができない場合 虐待やDVのおそれがある場合 既に保育所等を利用している児童が育児休業期間中に継続利用をする場合(新規での申込みは不可) (1)~(9)以外の理由で児童の保育が必要と認められる場合
--	---

- 「申請児童の世帯員」欄は申請児童以外の祖父母等、児童と同居しているすべての世帯員を記入してください。二世帯住宅や同一敷地内の別棟、隣接地に居住している場合も同居とみなします。
- 「入所希望施設」欄には希望順に保育所等の名称を記入し、その理由を記入してください。希望施設の記入がない場合は入所調整を行いません。
- 「保育を必要とする理由等」欄は児童を保育できない理由を上表(1)~(10)のいずれに該当するかを判断し、該当する全ての☑にチェック(☑)してください。

令和3年度の申請のうち令和2年9月~12月の申請は、認定事務が集中するため、令和3年1月末日までに支給認定書を交付します。

※森町記載欄(ここから下は記入しないでください。)

受付年月日 令和 年 月 日

認定の可否 可・否 (否とする理由)	認定者番号	認定区分等 □1号 □2号 □3号
支給(入所)の可否 □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型 可・否 (理由:)		支給(利用)期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
入所施設 □認定こども園(□幼保・□幼・□保・□地方) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小・□家・□居・□事) 入所施設:		
備考		

受付	ひとり親世帯等確認	支給認定要件確認	認定	電算入力	決定	通知

利用者負担額
(階層 第 子)

(階層 第 子)