

記入例と留意事項

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書（兼施設利用申込書）

荒尾市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。
また、保育所等の入所を希望する場合は、施設利用を併せて申請します。

子どもの氏名	(ふりがな) あらお なつこ 荒尾 夏子	生年月日	令和4年7月24日生	年齢 (R6年4月1日時点)	1歳
性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	続柄	第2子	障害(※)の有無	<input type="checkbox"/> 有 (手帳等の写しを添付する。) <input checked="" type="checkbox"/> 無
発達の遅れ等	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 知能 <input type="checkbox"/> 手足 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> その他気になること ()) <input checked="" type="checkbox"/> 無				
保護者氏名	(ふりがな) あらお たろう 荒尾 太郎	続柄	父 <input checked="" type="radio"/> 母 <input type="radio"/> その他 ()	連絡先 (父) TEL 090-0000-0000 (母) TEL 090-0000-0000	
住所	荒尾市 宮内出目 390番地				

※「障害」とは、次のいずれかに該当するものです。利用者負担額の減免対象になる場合がありますので手帳や証書等の写しを添付してください。
(1) 各種手帳（身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳）の交付を受けている。
(2) 特別児童扶養手当又は障害年金を受給している。

※ 税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者の情報を含む。）及び世帯情報に基づき決定した利用者負担額、世帯の状況、障害の有無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。

保護者氏名 **荒尾 太郎**

① 世帯の状況（申請に係る子ども以外の世帯員について、記入してください。）

該当するものに必ずチェックをお願いします。

区分	氏名	子どもからみた続柄	性別	生年月日	職業、学校名等	「有」の場合は各種手帳の写し等を添付	備考
子どもの世帯員	荒尾 太郎	父	男	S 63年 3月29日生	自営業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	荒尾 花子	母	女	H 1年 11月 9日生	会社員	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	荒尾 春男	兄	男	H 30年 4月20日生	〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	熊本 秋代	祖母	女	S 33年 9月13日生	無職	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 適用有 () 年 月 日保護開始) <input checked="" type="checkbox"/> 適用無			家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 (<input type="checkbox"/> 未婚) <input checked="" type="checkbox"/> ひとり親世帯以外		
子どもの現在の保育の状況 (新規のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭内保育 <input type="checkbox"/> 祖父母等が保育 <input type="checkbox"/> 職場同伴 <input type="checkbox"/> その他 ()						

② 利用を希望する期間及び希望する施設（事業者）名

保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望しない（1号認定） 幼稚園・認定こども園（教育標準時間認定）の利用を希望する場合 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する（2号認定・3号認定） 保護者の就労や疾病等の理由により、保育所・認定こども園（保育認定）等の利用を希望する場合		
施設の利用を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日から 令和 11 年 3 月 31 日まで		
利用を希望する施設（事業者）名	第1希望	〇〇保育園	希望理由 兄が通園しているため。
	第2希望	認定こども園 △△幼稚園	希望理由 園の方針がよいため。
	第3希望	<input type="checkbox"/> 保育園	希望理由 利用を希望する施設名は必ず第3希望までご記入ください。

(市受付印)

(裏面もご記入ください。)

③ 保育を必要とする理由 (②の「保育の希望の有無」欄の「希望する」を選択した方のみ記入してください。)

続柄	必要とする理由	備考
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (勤務時間 8時00分 ~ 18時00分 勤務日数 5 日間/週 勤務先: 市内 ・市外) <input type="checkbox"/> 育休中 (期間 年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 (□内定有 □内定無) <input type="checkbox"/> 就学 (期間: 年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他 ()	
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (勤務時間 9時00分 ~ 17時30分 勤務日数 5 日間/週 勤務先: 市内 ・市外) <input type="checkbox"/> 育休中 (期間 年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 (予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 求職活動 (□内定有 □内定無) <input type="checkbox"/> 就学 (期間: 年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他 ()	
その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 (勤務時間 時 分 ~ 時 分 勤務日数 日間/週 勤務先: 市内・市外) <input type="checkbox"/> 育休中 (期間 年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 (□内定有 □内定無) <input type="checkbox"/> 就学 (期間: 年 月 日から 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※ 保育を必要とすることを証明するための資料を併せて提出してください。また、その他の欄は、父母以外が保護者の場合に記入してください。

④ 祖父母等の状況 (②の「保育の希望の有無」欄の「希望する」を選択した方のみ記入してください。)

保護者の別	父方	母方
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所: 大牟田市〇〇町 123 番地)
祖父氏名	就労 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	福岡 一郎 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
祖母氏名	熊本 秋代 就労 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	福岡 冬美 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

⑤ 申込みをしない小学校就学前の子ども (②の「保育の希望の有無」欄の「希望する」を選択し、該当する子どもがいる場合は記入してください。)

子どもの氏名	年齢	歳	続柄
保育の状況	<input type="checkbox"/> 職場に連れて行く <input type="checkbox"/> 幼稚園等の他の施設へ預ける (施設名:) <input type="checkbox"/> 親戚等に預ける (氏名: 住所:) <input type="checkbox"/> その他 ()		

⑥ その他 (②の「保育の希望の有無」欄の「希望する」を選択した方のみ記入してください。)

送迎方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス・電車 <input type="checkbox"/> その他 ()	主な送迎者	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---	-------	--

【留意事項】 提出する前に必ずご確認ください。

※保育を必要とすることを証明する資料について

2・3号認定の場合は保育が必要な理由に応じて、下記の書類が必要です。申請書に必ず添付してください。

保育が必要な理由	必要書類
就労	就労 (予定) 証明書、自営業等就労申立書
出産前後	母子手帳の写し (氏名と出産予定日が記載されているページ)
疾病・障がい	病院の診断書、障がい者手帳等の写し
介護等	保育のできない申立書及び診断書等
災害復旧	罹災証明書等
求職活動	求職活動専念申立書
就学	在学証明書、受講証明書及び時間割等

※産休・育休取得中の方は上記の必要書類とあわせて産休・育休取得証明書をご提出ください。