

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

記入例

永平寺町

まだお産まれてないお子様は苗字のみ記入

入園年の4月1日の年齢

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

| | | | | | |
|------------------------|---|----------------------|---|--|--------------|
| 申請に係る 小学校就学前 子ども | ふりがな 氏名 | 平成・(令和)5年5月5日 | 性別 | 年齢 0① | いずれかに○ 新入 |
| | えいへいじ たろう | 個人番号 | 男・女 | 23 | 進級 |
| | 永平寺 太良 | 111 | 男・女 | 45 | 転園 |
| 住所 | (住所) 〒 永平寺町 | 転居・転入予定日 令和 年 月 日 | 現住所 〒 | | |
| | 申請保護者氏名 (氏名) 永平寺 五郎 | 電話番号 | (自宅) 0776-61-7250 (父携帯) 000-0000-0000 (母携帯) 000-0000-0000 | | |
| 保育の希望の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、幼稚園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) <input type="checkbox"/> 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合を除く) | | | | |
| 申請児童現状 | 自宅保育・通園 (園名:) | | 障害手帳等の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無・有 ※2 | |

①世帯の状況 ※1

現在のお子様状況を記入

| 区分 | ふりがな 氏名 | 子どもとの続柄 | 生年月日 個人番号 | 性別 | 職業(会社名) 学校名等 | 市町村民税 課税の有無 | 備考 |
|------------------------------------|------------|---------|---------------|-----|-----------------|----------------|-----|
| 世帯員 (申請に係る子どもを除く。) | えいへいじ ごろう | 父 | 昭(平) 2年 2月 2日 | 男・女 | 会社員 (〇〇会社) | 有・無 | |
| | 永平寺 五郎 | | 123456789123 | 男・女 | | | |
| | えいへいじ ももこ | 母 | 昭(平) 3年 3月 3日 | 男・女 | 会社員 (〇〇会社) | 有・無 | |
| | 永平寺 桃子 | | 234567891234 | 男・女 | | | |
| | えいへいじ じろう | 兄 | 平成25年 6月 6日 | 男・女 | 松岡小学校 | 有・無 | |
| | 永平寺 二郎 | | ***** | 男・女 | | | |
| | えいへいじ さくらこ | 妹 | 平成 4月 2日 | 男・女 | 松岡東幼稚園 | 有・無 | |
| | 永平寺 桜子 | | | 男・女 | | | |
| | えいへいじ いちろう | 祖父 | | | 農業 | 有・無 | |
| 永平寺 一郎 | | | | | | | |
| えいへいじ はなこ | 祖母 | | | 無職 | 有・無 | | |
| 永平寺 花子 | | | | | | | |
| 全ての項目について、該当する区分を選択し、チェックを入れてください。 | | | | | | | 有・無 |

| | | |
|-------------------|---------------|---|
| 生活保護の状況 | 生活保護受給 | <input checked="" type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中 (月 日) ・ <input type="checkbox"/> 適用あり |
| ひとり親関係 給付の状況 | 児童扶養手当受給 | <input checked="" type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中 (月 日) ・ <input type="checkbox"/> 適用あり |
| | ひとり親家庭等医療費等助成 | <input checked="" type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中 (月 日) ・ <input type="checkbox"/> 適用あり |
| 障がいのある 同居家族の状況 | 障害者手帳等の保有者 | <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 [子どもとの続柄: <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> 他 ()] ※2 |
| | 特別児童扶養手当対象者 | <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 [子どもとの続柄: <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> 他 ()] ※2 |

②利用を希望する期間、施設名、利用時間

年度ごとに更新が必要です。

| | | |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------|
| 希望利用期間 | 令和 7年 4月 1日から 令和 8年 3月31日まで | |
| 利用を希望する 施設名・理由 ※3 | 希望順位 | 施設名 |
| | 第1希望 | 松岡東幼稚園 |
| | 第3希望 | みどり葉こども園 |
| 希望利用時間 | 平日 (月～金曜日) | 土曜日 (必要な場合のみ記入) |
| | 午前 8時00分 ~ 午後 4時00分 | 午前 時 分 ~ 午後 時 分 |

※1 同居しているご家族についてご記入ください。(保護者が別居時

※2 障害者手帳等所持の場合、写しを添付してください。

※3 必ず第3希望までご記入ください。記入がない場合は、こちらで調整させていただきます。

土曜日利用および午後7時降園については、別途申請が必要です。

③保育の利用を必要とする理由等

※保育の利用を希望する保護者の理由について記入してください。就労等の状況についてご記入ください。

| 続柄 | 就労等の状況 | | 備考 |
|----|---|--|----|
| | 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 就労時間： 8時 30分 ~ 17時 15分 就労日数： 週 5日 通勤時間： 時間 20分 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <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 () | |
| 母 | <input type="checkbox"/> 就労 就労時間： 時 分 ~ 時 分 就労日数： 週 日 ・ 定休日 曜日 通勤時間： 時間 分(車 電車 バス 自転車 その他) <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () | | |

保護者の保育を必要とする理由によって、保育量が区分されます。

「保育標準時間」・・・18時降園（利用可能保育時間11時間） 18時までの時間で降園時間を選択できます。19時まで必要な場合は別途申請必要。

- ・就労（月120時間以上） ・妊娠出産（産前6週、産後8週） ・疾病、障がい
- ・介護、看護 ・災害復旧 ・就学、職業訓練 ・児童虐待、DV など

「保育短時間」・・・16時降園（利用可能保育時間8時間） 16時までの時間で降園時間を選択できます。それ以上は選択できません。

- ・就労（月48時間以上120時間未満） ・介護、看護 ・求職活動（3歳以上児のみ）
- ・疾病、障がい ・就学、職業訓練 ・育児休業中 ・その他町が認める事由 など

保育を理由とした入園を希望する場合は、保育園・こども園の利用希望に対して、町が家庭状況等を鑑みた利用調整を行い、入園希望以外の園にも案内があることを理解しています。

申請保護者氏名 永平寺 五郎
 （表面記載の保護者と同じ方が署名してください。）

*市町村記載欄

| | | |
|------------|---|--|
| 受付年月日 | 令和 年 月 | 表面に署名した保護者の方が、記載内容をご確認の上、署名してください。押印は不要です。 |
| 認定の可否 | | 認定者番号 |
| 可 ・ 否 | (否とする理由) | |
| 年 月 日認定 | | □1号 □2号 □3号 (□標 □短) |
| 支給(入所)の可否 | | 支給(利用)期間 |
| 可 ・ 否 | (否とする理由) | 自 年 月 日 |
| 年 月 日認定 | | 至 年 月 日 |
| 入所施設(事業者)名 | | |
| 施設名 | <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型 <input type="checkbox"/> 認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型(□小 □家 □居 □事) | |
| 備考 | | |

★申請に必要な添付書類

③で選んだ保育を必要とする理由に準じて提出ください

- I 就労をされている
 - ・ 常勤、パート、内職 ※育児中・産休中も含む … 就労証明書
 - ・ 自営業、農業 … 自営(農業)証明書、または営業許可書・開業届
 - II 妊娠・出産 … 母子手帳の写し(表紙および出産予定日が記載されている頁)
 - III 保護者の疾病・障がい、親族の看護・介護 … 診断書、又は手帳の写し又は介護保険証の写し
 - IV 求職中 … 就労予定申立書 (有効期限2ヶ月程度)
 - V 就学 … 在学証明書の写し
 - VI その他状況を証明するもの
- ※II妊娠・出産は、入園日が出産予定日から数えて産前6週目、産後8週目にあたる方、および妊娠中の入院や特別な理由が生じた方(診断書等添付必要)
- ※IV求職中において、入園日までに就職(内定)が決定した場合、就労証明書を提出すること
- ◎申請年1月1日において永平寺町に住所がない方…個人番号により課税照会(両保護者分)
 →個人番号の提示をいただけない場合は、課税証明書等が必要になります。