

教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

年 月 日

認定保護者氏名

長 和 町 長 殿

次のとおり、教育・保育給付認定を申請し、施設の利用を申し込みます。

申請に係る小学校 就学前の児童	(フリガナ) 氏 名		生年月日	性別	障害者手帳等の有無
			・	・	男・女
申請時点住所					
(利用開始前に転居予定がある場合) 転居予定先住所	〒 - (※申請時点住所地と同じ場合は記入する必要はありません。) 入園月が 4～8 月の方：前々年 1 月 1 日の住民登録地 / 入園月が 9～3 月の方：前年 1 月 1 日の住民登録地				
保護者連絡先	(母) - (父) -				
支給認定証の発行	要・不要	認定者番号	(※既に認定者番号が発行されている場合)		
保育の希望の有無 (注 1)	有：保育園等の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む) 無：幼稚園等の利用を希望する場合(保育園等と併願の場合を除く)				

(注 1)・「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。

・「幼稚園等」とは、幼稚園・認定子ども園(教育部分)をいいます。

・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。

① 申請に係る小学校就学前児童の属する世帯の状況

児童の世帯員	(フリガナ) 氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	当年度分町民税課税の有無	同居・別居	障害者手帳等の有無	
			・	・	男・女		有・無	同・別	有・無
			・	・	男・女		有・無	同・別	有・無
			・	・	男・女		有・無	同・別	有・無
			・	・	男・女		有・無	同・別	有・無
			・	・	男・女		有・無	同・別	有・無
			・	・	男・女		有・無	同・別	有・無
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (年 月 日保護開始)							
家庭の状況		□ひとり親家庭 ・ □在宅障がい児(者)がいる家庭 ・ □左記以外							
児童の保護者が別居している場合の住所									

② 利用を希望する期間、希望する施設名（事業者名）

利用を希望する期間	年 月 日から ☐ 小学校就学 又は ☐ 年 月 日 まで
施設(事業者)名・希望理由	
第1希望	(希望理由)
第2希望	(希望理由)

③ 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
		☐ 就労→通勤時間（片道）_____分 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学→通学時間（片道）_____分 ☐ その他 （その他の具体的な状況）
		☐ 就労→通勤時間（片道）_____分 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学→通学時間（片道）_____分 ☐ その他 （その他の具体的な状況）
希望する 利用時間	利用曜日	利用時間
	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土	時 分から 時 分まで ☐ 保育短時間 ☐ 保育標準時間

④ 税情報等の提供にあたっての署名欄

町が教育・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）及び世帯情報を閲覧すること。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。

認定保護者氏名 印

*以下、町記入欄（保護者の方は記入しないでください。）

		受付年月日	年 月 日
認定の可否	支給認定者番号		認定区分等
可・否（否とする理由）			☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
年 月 日認定			
支給（入所）の可否			支給（利用）期間
可・否 ☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型			自 年 月 日
(否とする理由)			至 年 月 日
入所施設（事業者）名			
☐ 認定子ども園 (☐ 連 ☐ 幼(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 地(☐ 幼 ☐ 保)) ☐ 幼稚園 ☐ 保育園 ☐ 地域型			
備 考			

*施設記入欄（施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合）

		受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	(事業者番号：)		
担当者氏名・連絡先	(担当者)	(連絡先)	
入所契約（内定）の有無	有（契約・内定（ 年 月 日契約(内定)） ・ 無		