

子どものための教育・保育給付認定申請書（現況届）兼利用申込書 （児童台帳）

<input type="checkbox"/> 認定・利用	<input type="checkbox"/> 現況届	<input type="checkbox"/> 利用申込
--------------------------------	------------------------------	-------------------------------

深浦町長 殿

※子どものための教育・保育給付に係る給付認定を申請します。
 ※必要に応じて市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、個人番号（マイナンバー）を利用すること、その情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）について、特定教育・保育施設等に対して提示することがあります。
 ※4月入所にあたり認定事務等が集中し審査に時間を要することから、認定結果は入所承諾と併せて通知します。
 ※既に認定を受けている方が本書を提出した場合、認定証は交付されません。
 以上のことに同意のうえ、次のとおり子どものための教育・保育給付認定申請及び利用申込をします。

申請日	令和 年 月 日				
申請者 (保護者)	住所	〒038- 深浦町大字			
	フリガナ	連絡先	自宅	-	-
	氏名		父携帯	-	-
		母携帯	-	-	

児 童	フリガナ				生年月日	年 月 日	性 別
	氏名				個人番号 (マイナンバー)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	障害の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※ 当該児童は扶養している児童のうち何番目の子どもですか <input type="checkbox"/> 第1子 <input type="checkbox"/> 第2子 <input type="checkbox"/> 第3子以降（ 番目）				
認定番号	※既に給付認定を受けている場合に記入して下さい。						
保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有	保護者の労働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）					
	<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）					

- ・ 「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）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利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
利用を希望する 保育所等名	第1希望	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 職場に近い <input type="checkbox"/> 通勤途中 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が入所 (理由) <input type="checkbox"/> その他 ()
	第2希望	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 職場に近い <input type="checkbox"/> 通勤途中 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が入所 (理由) <input type="checkbox"/> その他 ()
	第3希望	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 職場に近い <input type="checkbox"/> 通勤途中 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が入所 (理由) <input type="checkbox"/> その他 ()

②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				
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <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 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <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 () <input type="checkbox"/> 出産→出産(予定)日 () ※出産後の予定→ <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> その他				
希望する 利用時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用（11時間まで）					
	<input type="checkbox"/> 保育短時間利用（8時間まで）					

③世帯の状況

区分	フリガナ	児童との続柄	生年月日		性別	職業又は学校名等	*前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無
	氏名		個人番号(マイナンバー)				
児童の世帯員 (申請児童を除く・世帯分離している同居者含む)			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
			S H R	年 月 日生	男・女		有・無
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用有り (年 月 日保護開始)					
世帯員の障害者手帳等の有無		<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (氏名 /手帳の種類 身障 級・養育 級・精神 級)					
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外					

* 町記載欄

受付年月日		年 月 日
認定の可否 可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		認定者番号 認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (□標 □短)
支給(入所)の可否 可・否 (否とする理由) <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		支給(利用)期間 自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設(事業者)名 <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 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)		
備考		

(裏面)

記 入 上 の 注 意

この給付認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ町役場（施設（事業者））を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出して下さい。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枚の用紙を用いて下さい。

（表面）

- 1 「申請者（保護者）」の欄は、「住所」、「氏名」にはフリガナを付し、「連絡先」を全て記入、押印して下さい。
- 2 「児童」の欄は「氏名」にフリガナを付し、「生年月日」「個人番号」を記入して下さい。また「性別」「障害の有無」の欄は該当する口にチェック（☑）をして下さい。
- 3 「認定番号」の欄は、利用児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定番号を記入して下さい。「保育の希望の有無」の欄は、どちらかの口にチェック（☑）をして下さい。
- 4 ①「利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入し、希望する施設（事業者）名を記入してください。また、その施設（事業者）を希望する理由を選んで○で囲んでください。
- 5 ②「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、「保育の希望の有無」の欄で「有」の口にチェック（☑）をした場合に記入して下さい。（「無」の口にチェック（☑）をした場合は記入の必要はありません。）
- 6 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準
保育の必要性の認定を受ける場合は、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）が次のいずれかの事情にある場合です。
(1)就労等（家庭外労働）児童の保護者が家庭の外で仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合 （家庭内労働）児童の保護者が家庭で仕事をはなれて日常の家事以外の仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合
(2)疾病・障害 児童の保護者が病気、負傷、心身に障害があったりするので、その児童の保育ができない場合
(3)介護等 児童の家庭に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあっているため、その児童の保育ができない場合
(4)災害復旧 火災や、風水害や、地震などの不幸があり、その家庭を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合
(5)求職活動 児童の親が求職活動（起業準備を含む）を行っているため、その児童の保育ができない場合
(6)就学 児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）のため、その児童の保育ができない場合
(7)妊娠・出産 児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合

- 7 ②「保育の利用を必要とする理由」の欄は、裏面の③「世帯の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、原則両親ごとに、児童を保育できない理由を上記「保育の認定基準」の表(1)～(7)のいずれの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての口にチェック（☑）して下さい。なお、(1)～(7)の場合以外で児童を保育できない理由がある場合（就学や親のいない家庭など）は「その他」にチェック（☑）し、内容を（ ）に記入して下さい。

（裏面）

- 8 ③「世帯の状況」の欄は、利用児童以外の両親及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「前年度分（当年度分）市町村民税課税の有無」欄は該当するものを○で囲んで下さい。
- 9 ③「世帯の状況」の欄にある「生活保護の適用の有無」、「世帯員の障害者手帳等の有無」、「家庭の状況」の欄は、該当する口にチェック（☑）して下さい。