

**記入例**

子どものための教育・保育給付 認定（認定変更）申請書 兼 現況届  
兼 保育園・認定こども園 入園申込書

申請日：令和 5年 10月 00日

保護者氏名 **矢掛 太郎**

矢掛町長 殿

提出日を記入

次のとおり、子ども・子育て支援法第22条に基づき、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る子どものための教育・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 (入園児童)	ふりがな 氏名	個人番号 生年月日	性別	障害者手帳 の有無
	<b>やかげ のはる</b> <b>矢掛 乃春</b>	○○○○○○○○○○○○○○ H 30年 5月 5日生 R	男・女	有・無
保護者 住所・連絡先	住 所 ※転入予定の場合、転入先の住所			
	矢掛町 <b>矢掛○○○○番地○</b>		有の場合、手帳の写しを添付してください。	
父 連絡先 <b>090-0000-0000 82-0000</b>		母 連絡先 <b>080-0000-0000</b>		

《世帯の状況》※世帯を分けていても、実際に同居している家族は全員記 **マイナンバーの記入をお願いします。**

区分	ふりがな 氏名	児童と の続柄	個人番号 生年月日	性別	職業又は 学校名等 (申請日時点)	備考	
申請に係る子ども の保護者及び同居者	<b>やかげ たらう</b> <b>矢掛 太郎</b>	父	○○○○○○○○○○○○○○ S60年 6月 2日	男・女	<b>会社員</b>	父または母が、令和5年1月1日時点で町外に住居登録していた場合、その時の住所を記入してください。	
	<b>やかげ はなこ</b> <b>矢掛 花子</b>	母	○○○○○○○○○○○○○○ S62年 8月 15日	男・女	<b>パート</b>		
	<b>やかげ なつみ</b> <b>矢掛 夏美</b>	姉	○○○○○○○○○○○○○○ H27年 10月 4日	男・女	<b>矢掛小学校 3年生</b>		
	<b>やかげ たいち</b> <b>矢掛 太一</b>	弟	○○○○○○○○○○○○○○ R3年 8月 21日	男・女	<b>矢掛認定こども園</b>		
	<b>やかげ ゆたか</b> <b>矢掛 豊</b>	祖父	○○○○○○○○○○○○○○ S30年 7月 8日	男・女	<b>無職</b>		
	<b>やかげ みつこ</b> <b>矢掛 光子</b>	祖母	○○○○○○○○○○○○○○ S33年 12月 6日	男・女	<b>パート</b>		
					男・女		
ひとり親世帯等該当の有無	無・有 (□ひとり親世帯等 □在宅障害児(者)のいる世帯)						
生活保護の適用の有無	無・有 ( 年 月 日保護開始)						

①教育時間利用（3歳児以上で1号認定）希望の人は、該当区分に○をし、利用希望期間を記入してください。（裏面の③、④、⑤についても記入してください。）

施設	矢掛認定こども園	該当区分	新規 ・ 継続 ・ 転園
利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		

⇒保育時間利用（0歳～5歳児で2号認定・3号認定）希望の人は、裏面を記入してください。

②保育の利用を希望する人（2号認定・3号認定）は、希望施設・理由等を記入してください。

新規 ・ <b>継続</b> ・ 転園		
利用を希望する 施設名・理由 (第1希望を利用できるとは限りません。第4希望まで記入してください。)	施設名	
	第1希望	<b>矢掛認定こども園</b>
	第2希望	<b>三谷保育園</b>
	第3希望	<b>中川保育園</b>
第4希望	<b>小田保育園</b>	<b>職場の通勤経路上にあるから 等</b>
希望の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 家から近いから 等 <input checked="" type="checkbox"/> 次に家から近いから 等 <input checked="" type="checkbox"/> 職場の通勤経路上にあるから 等 <input checked="" type="checkbox"/> 職場の通勤経路上にあるから 等	
きょうだい(2人以上)での利用について (右の□欄に1つチェックをしてください。)	<input checked="" type="checkbox"/> きょうだい(2人以上)が別々の施設でも利用を希望する。(入園を最優先する。) <input type="checkbox"/> 1人(上の子)だけ利用できる場合でも、利用を希望する。 (下の子は同じ施設に入園できるまで空きを待つ。待機の場合も有り。) <input type="checkbox"/> 全員が同じ施設のみ利用を希望する。(同じ施設に入園できるまで全員空きを待つ。待機の場合も有り。) ※上記のどの場合においても、第1希望の施設を利用できるとは限りません。	
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(育児休業の場合、育児休業期間: ) <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"/> 就学等 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況、出産・就職予定日等) 詳細を記入 <b>(株)〇〇〇〇 8:00~17:00 週5日勤務</b>
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(育児休業の場合、育児休業期間: ) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> 就学等 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況、出産・就職予定日等) 詳細を記入 <b>〇〇〇〇(株) 9:00~16:00 週5日勤務</b>	
希望する利用期間	令和 <b>6</b> 年 <b>0</b> 月 <b>0</b> 日から 令和 <b>7</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日まで <small>※妊娠・出産の理由による申請の場合、利用希望期間は出産予定日の2か月前から出産後3か月に当たる日の月末日までとなります。</small>	
希望する利用時間	曜日	時間
	<b>月</b> 曜日から <b>金</b> 曜日まで	<b>8:30</b> から <b>16:00</b> まで

③申請児童の健康状況等

アレルギー	無 ・ <b>有</b> ( <input checked="" type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> その他 ( ) )
既往歴(疾病等)	無 ・ <b>有</b> ( <b>熱性けいれん発症歴有 てんかん 等</b> )

④同居している親族の状況

	就労状況	健康状態
祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 有職 勤務先: _____ 1日平均 ( _____ 時間), 週平均 ( _____ 日)	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良好ではない (状態: _____ )
祖母	<input type="checkbox"/> 無職 <input checked="" type="checkbox"/> 有職 勤務先: <b>(株)〇〇〇〇</b> 1日平均 ( <b>5</b> 時間), 週平均 ( <b>5</b> 日)	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 良好ではない (状態: _____ )

⑤税情報等の提供にあたっての署名欄

町が施設型給付費・地域型給付費等に係る子どものための教育・保育認定に必要な町民税の情報(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・保育施設等に対し提示することに同意します。

本人が自書で記入してください。

保護者氏名 **矢掛 太郎**