

(表)

記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定（現況）申請書  
兼 保育所・こども園 入所（園） 申込書

令和 3 年 11 月 15日

宇陀市長様

保護者氏名 宇陀 太郎 印

記名・押印

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・保育給付認定の申請及び保育所又は、こども園の入所（園）申込をします。

|                 |  |               |                           |  |
|-----------------|--|---------------|---------------------------|--|
| 申請児童            | (フリガナ)<br>氏 名  | 生年月日          | 性別                        | 障害者手帳等<br>の有無                                      |
|                 | ウダ イチロウ<br>宇陀 一郎   | 令和元年 6月 1日生   | 男・女                       | 有・無  |
| 保護者<br>住所・連絡先   | 現住所：〒633 - 0292<br>宇陀市 榛原下井足17番地の3                             |               | 日中連絡の取れる電話番号<br>をご記入ください。 | 申請児童が「有」となる方<br>については手帳の写し<br>のご提出を併せてお願い致<br>します。 |
|                 | 電話番号： 0745 ( 82 ) 8000 ( 自宅 )<br>090 ( 7777 ) * * * * ( 携帯番号 ) | R2 年1月1日現在の住所 | 宇陀市内・宇陀市外                 |  |
| 認定者番号           | ※既に教育・保育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<br>の有無(※) | 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<br>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(保育所等と併願の場合を除く。)                              |               |                           |  |

(※)

- ・「保育所等」とは、保育所、こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育をいいます。(以下同じ。)
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園及び、こども園(教育部分)をいいます。
- ・「有」を○で囲んだ場合は①から④までに、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。

① 世帯の状況(同居の世帯員全員)

| 区分          | (フリガナ)<br>氏 名          | 子ども<br>の続柄 | 生年月日          | 性別     | 職業、<br>学校名等           | 前年度分(当年度<br>分)市町村民税課<br>税の有無 |     |
|-------------|------------------------|------------|---------------|--------|-----------------------|------------------------------|-----|
| 子どもの<br>世帯員 | ウダ タロウ<br>宇陀 太郎        | 父          | S59年 9月16日生   | 男・女    | 〇〇株式会社                | 有・無                          |     |
|             | ウダ ハナコ<br>宇陀 花子        | 母          | S60年 8月 8日生   | 男・女    | 〇×商店                  | 有・無                          |     |
|             | ウダ イチロウ<br>宇陀 一郎       | 本人         | R元年 6月 1日生    | 男・女    |                       | 有・無                          |     |
|             | ウダ ハナエ<br>宇陀 花恵        | 妹          | R3年 2月 14日生   | 男・女    | 在園児の方は、施設名を記<br>入下さい。 | 有・無                          |     |
|             | ウダ ハナ<br>宇陀 花          | 祖母         | S30年 11月 25日生 | 男・女    |                       | 有・無                          |     |
|             |                        |            |               | 年 月 日生 | 男・女                   |                              | 有・無 |
|             |                        |            |               | 年 月 日生 | 男・女                   |                              | 無   |
|             |                        |            |               | 年 月 日生 | 男・女                   |                              | 無   |
| 同居家族の障害の有無  | 有・無                    | 氏 名        | 宇陀 花          |        |                       |                              |     |
| 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) |            |               |        |                       |                              |     |

同居家族に障害を  
お持ちの方がいらっしゃる場  
合、該当者の障害者手帳等の  
写しを併せてご提出下さい。

(裏)

②利用を希望する期間及び希望する施設(事業者)名

|                 |                               |                |                |
|-----------------|-------------------------------|----------------|----------------|
| 利用を希望する期間       | 令和 4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(事業者)名 | 施設(事業者)名・希望理由                 |                |                |
|                 | 第1希望                          | 〇〇保育園          | (希望理由) 家から近い   |
|                 | 第2希望                          | ××保育園          | (希望理由) 母の職場に近い |
| 第3希望            | △△こども園                        | (希望理由) 父の職場に近い |                |

就学前まで希望される場合は、卒園する年の3月31日の日付を記入下さい。

○ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

「保育の希望」が「有」の場合には、保育の利用を必要とする理由で当てはまるものについて、保護者ごとにチェックを入れ、それを証明できる必要書類を提出して下さい。

保育の利用を必要とする具体的な状況(父・母の勤務状況等)を、記載例の要領でご記入下さい。

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の

利用を希望

|                |  |  |   |
|----------------|--|--|---|
| 保育の利用を必要とする理由等 | 続柄   | 必要とする理由  | 具   |
|                | 父  | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <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<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ<br><input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 株式会社勤務<br>月曜日～金曜日<br>8:30～18:00<br>20日/月 |
| 母              | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <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<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ<br><input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> ×商店でパート勤務<br>月曜日～金曜日<br>9:30～16:00<br>20日/月   |   |
| 家庭の状況          | <input type="checkbox"/> 利用希望時間を24時間表記でご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外   |  |   |
| 希望する利用時間       | 利用時間<br>9時00分から 16時30分まで   |  |   |

記名・押印を必ずして下さい。

④個人情報等の提供に当たっての署名欄

|  |            |  |
|--|------------|--|
| 宇陀市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定等に必要となる(世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧し、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。 | 保護者氏名 宇陀太郎 |  |
|--|------------|--|

※ 認定証を取得された後、認定区分に変更が生じる場合は、再度、教育・保育給付認定申請書を提出して頂く必要があります。

【 記入はここまで 】

※ 市記入欄

|       |       |
|-------|-------|
| 受付年月日 | 年 月 日 |
|-------|-------|

|                       |                      |  |
|-----------------------|----------------------|--|
| 認定の可否<br>(否とする理由)     | 認定者番号                | 認定区分等  |
| 可・否<br>年 月 日 認定       |                      | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号<br><input type="checkbox"/> 長 <input type="checkbox"/> 短 |
| 支給(入所)の可否<br>(否とする理由) | 支給(利用)期間             |  |
| 可・否                   | 自: 年 月 日<br>至: 年 月 日 |  |
| 入所施設(事業者)名            | 備考                   |  |
|                       |                      |  |