

(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

令和元年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) 氏名	生年月日	性別	障害者手帳等の有無
	ウダ イチロウ 宇陀 一郎	令和元年 6月 1日生	男・女	有・無
保護者 住所・連絡先	現住所：〒633 - 0292 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をご記入ください。	申請児童が「有」となる方については手帳の写しのご提出を併せてお願い致します。	
	電話番号： 0745 (82) 8000 (自宅) 090 (7777) **** (携帯番号)			
	平成 31 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) 氏名	子どもの続柄	生年月日	性別	職業、 学校名等	前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無	
子どもの世帯員	ウダ タロウ 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 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 宇陀 一郎	本人	H26年 12月 1日生	男・女		有・無	
	ウダ ハナエ 宇陀 花恵	妹	H29年 2月 14日生	男・女	在園児の方は、施設名を記入下さい。	有・無	
	ウダ ハナエ 宇陀 花江	祖母	S26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 花江				
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)						

(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 2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

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

「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。

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 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 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他()	〇〇株式会社に勤務 月曜日～金曜日 8:30～18:00 20日/月
母	<input 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 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他()	〇×商店でパート勤務 月曜日～金曜日 9:30～16:00 20日/月	
家庭の状況	利用希望時間を24時間表記でご記入ください。 <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用時間 9時00分から 16時30分まで		

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。)及び世帯情報を見直し、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 宇陀印

※ 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 (可・否)	認定者番号	認定区分等
(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 (可・否)	支給(利用)期間	
(否とする理由)	自: 年 月 日	
	至: 年 月 日	
入所施設(事業者)名	備考	