

(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（園）・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) 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	平成 30年 5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			
	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。)			

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。

(※)

- ・「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	子どもとの続柄	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		有・無	
	ウダ イチロウ 宇陀 一郎	本人	H30年 5月 1日生	男・女		有・無	
	ウダ ハナエ 宇陀 花恵	妹	R3年 2月 14日生	男・女	在園児の方は、施設名を記入下さい。	有・無	
	ウダ ハナ 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		有・無
				年 月 日生	男・女		有・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)					

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合わせてご提出下さい。

(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 7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	〇〇幼稚園	(希望理由)
	第2希望		(希望理由)
	第3希望		(希望理由)

就学前まで希望の場合は、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。

幼稚園だけを希望される場合は、記入の必要はありません

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に記入して下さい。

保育の利用を必要とする理由等	続柄	必要とする理由	具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)等
	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()	
	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()	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用時間		
	時 分 から 時 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給付認定教育・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

記名・押印を必ずしてください。

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