

教育・保育給付認定申請書兼保育施設利用申込書

令和 年 月 日

（あて先）本庄市長

保護者氏名

以下の事項について同意のうえ、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請し、2・3号認定を希望する場合は、保育利用を申し込みます。

- ①市が、教育・保育給付認定及び利用者負担額（保育料）決定に必要な住民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。
- ②市が、教育・保育給付認定に関すること、利用調整に関すること、並びに利用者負担額（保育料）及び入所の手続きに必要な情報について、特定教育・保育施設等に対して提供すること。

申請に係る 児童	(ふりがな) 氏名		生年月日 個人番号				性別 男・女	希望する保育必要量 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
			H/R 年 月 日生 (令和5年4月1日現在： 歳)					
			個人番号					
保護者 住所・連絡先	(住所) 本庄市						令和4年1月1日現在の居住地	
	電話番号(自宅)						父	
	父携帯			母携帯			母	
児童の健康状態	障害の有無	有・無 (有の場合手帳等の写しを添付)	アレルギー	有・無 ()	既往症	有・無 ()		
保育の希望の有無(※)	有 (保育2・3号認定) : 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 (教育1号認定) : 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。)							

※「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を囲んだ場合は①、②に必要事項を記入してください。

①世帯の状況※父母及び同居所に住んでいる全員（世帯分離している人も含む。）について記入してください。

区分	(ふりがな)		児童との続柄	生年月日		性別	職業・勤務先・学校名等	同居・別居
	氏名			個人番号				
児童の世帯員				T/S/H/R . .		男・女		同居・別居
				T/S/H/R . .		男・女		同居・別居
				T/S/H/R . .		男・女		同居・別居
				T/S/H/R . .		男・女		同居・別居
				T/S/H/R . .		男・女		同居・別居
				T/S/H/R . .		男・女		同居・別居
				T/S/H/R . .		男・女		同居・別居
母子・父子家庭について	理由	死亡・離別・未婚・失踪 その他 ()			年 月 日	児童扶養手当	有・無	
世帯員の状況	身体障害者福祉法・療育手帳制度要綱・精神保健及び精神障害者福祉に関する法律の定める手帳について					有・無(※)	該当者名	
	特別児童扶養手当の受給について					有・無(※)	該当者名	
	国民年金の障害基礎年金の受給について					有・無(※)	該当者名	
	生活保護の適用について					有・無(※)	開始日	年 月 日

※有の場合、手帳・証書の写しを添付すること。

※市町村記載欄

受付 確認欄	入所希望	口座	勤務証明等	本人確認	同地番	3子申請	みなし寡婦	処理欄	入力	認定	契約	口座入力
	月		父・母									

②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 日から令和 年 月 日まで／小学校就学前まで	
利用を希望する教育・保育施設名	教育・保育施設名	
	第1希望	希望理由
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望	

③保育の実施を必要とする理由

保育の実施を必要とする理由	続柄	必要とする理由（該当する□にレを記入してください。）	
	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"/> 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"/> その他（ ）	
現在の保育状況及び保育所等の利用を希望する理由	（具体的に記入してください。）		
申込児童の現在の保育状況		他の就学前児童の保育状況	

④祖父母の状況

	同居・別居の別	氏名	年齢	住所(同居の場合は記入不要)	就労時間	備考
父 祖父	同居・別居・他				時間/月	
方 祖母	同居・別居・他				時間/月	
母 祖父	同居・別居・他				時間/月	
方 祖母	同居・別居・他				時間/月	

⑤支給認定証の交付希望

支給認定証の任意交付化に伴い、支給認定証の交付は希望する方のみとなります。

希望する方は、を記入してください。 支給認定証の交付を希望します。

*市町村記載欄

個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
番号確認書類	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し
本人確認書類 ※その他の書類は2点確認	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳等 その他（ <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書）
代理人による提出	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 委任状
保護者以外の個人番号確認方法	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
情報連携	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	年 月 日 状態 <input type="checkbox"/> 確認