

子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書

令和 年 月 日

【申請に当たって同意していただく事項】	
1.	子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、教育・保育給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
2.	申請書等に記載した内容は、利用調整、教育・保育給付認定、教育・保育費の支給その他施設における給食費の徴収に関する情報として、必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
3.	新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第20条第6項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
4.	申請内容が事実と相違した場合は、子どものための教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意し、子どものための教育・保育給付を希望するので、子ども・子育て支援法第20条第1項の規定に基づき、次のとおり子どものための教育・保育給付認定を申請します。

保護者氏名

個人番号

申請に係る子ども	氏 名	生 年 月 日	性 別	個人番号	支給認定証番号 (認定を受けている場合のみ)
	(フリガナ)	年 月 日	男・女		
保護者住所	防府市 自治会名 (利用開始希望日の年の1月1日の住所)※市外の場合は、住所をご記入ください。 ☐ 防府市内 ☐ 市外() (利用開始希望日の前年の1月1日の住所)※市外の場合は、住所をご記入ください。 ☐ 防府市内 ☐ 市外()				
保育の希望の有無(※)	有 : 保護者の就労、病気等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等との併願の場合を含む。) 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)				

※「有」を○で囲んだ場合は①～⑤に、「無」を○で囲んだ場合は①及び②に必要事項を記入してください
※ 支給認定証の発行を希望する場合は、「子どものための教育・保育支給認定証交付・再交付申請書」による申請が必要です。
①世帯の状況(同居親族を含む) ※別居中の保護者、別居監護の子どもがいる場合、余白に住所の記載をお願いします。)

氏 名	申請子どもとの続柄	生 年 月 日	個人番号	勤務先又は学校名等	電話番号 (保護者連絡先)
		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			
家庭の状況 (該当する場合のみ)	☐ ひとり親世帯 ☐ 里親世帯 ☐ 生活保護受給世帯(年 月 日保護開始) ☐ 在宅障害児(者)のいる世帯(対象者氏名:)以下の障害者手帳等を受けている方が対象。該当するものに○をしてください。 〔身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、障害基礎年金受給、特別児童扶養手当受給〕				

②利用を希望する期間、希望する施設等

利用を希望する期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	市受付印
利用を希望する施設等	第1希望 第2希望 第3希望	

③保育の利用を必要とする理由等 ※証明書等を添付してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由				備考
		☐ 就労 ☐ 産前産後 ☐ 病気・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他()				
		☐ 就労 ☐ 産前産後 ☐ 病気・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他()				
		☐ 就労 ☐ 産前産後 ☐ 病気・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他()				
		☐ 就労 ☐ 産前産後 ☐ 病気・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他()				
短時間保育への変更希望					☐ 希望する	

④祖父母の状況(①世帯の状況に記入した祖父母については記入不要です。)

		氏 名	年齢	住 所	職 業
父 方	祖父				
	祖母				
母 方	祖父				
	祖母				

⑤子どもの状況

アレルギー	無 ・ 有 (☐ 食品() ☐ ハウスダスト ☐ 動物 ☐ その他())
障害者手帳	無 ・ 有 (身障 ・ 療育 ・ 精神 級)
発育・発達の状況 (気になる事があれば記入してください。)	

※市記入欄

認定の可否			支給認定証番号	認定区分
☐ 可 (令和 年 月 日認定) ☐ 否 (理由)				☐ 1号 ☐ 2号 (☐ 標 ☐ 短) ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給(入所)の可否			支給(利用)期間	
☐ 可 (令和 年 月 日決定) ☐ 否 (理由)			自 : 年 月 日 至 : 年 月 日	
入所施設名		施設の種類		
		☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型 (☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事) ☐ 認定こども園 (☐ 連 ☐ 幼 ☐ 保 ☐ 地 (☐ 幼 ☐ 保)		
備考				