教育・保育給付認定申請書

　　年　　月　　日

　　保護者氏名　　　　　　　　　　㊞

芽室町長　　　　あて

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る小学校就学前子ども | 氏　　名 | 生年月日 | 性別 | アレルギーの有無 | 障害者手帳等 |
| (ふりがな) | 年 　月 　日 | 男・女 | 有・無 | 有・無 |
|  |
| 個人番号 |  |
| 住所・連絡先 | （住所）〒（連絡先）父：　　　　　　　　　母：　　　　　　　　　　自宅： |
| 保育の希望の有無※ | □無　１号認定（教育認定） | 幼稚園、認定こども園（教育）を利用する |
| □有　２・３号認定（保育認定） | 保育所、認定こども園（保育）、地域型保育事業等を利用する |

※「無」の場合は①、②及び④に、「有」の場合は①～④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況　※別居している保護者や子ども、同居人についても記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏　　名 | 子どもとの続柄 | 生年月日 | 性別 | 職　業又は学校名等 | 同居別居 | 障害者手帳等 |
| 申請する子ども以外の世帯員 | (ふりがな) |  | 年 　月 　日 | 男・女 |  | 同・別 | 有・無　 |
|  |
| 個人番号 |
| (ふりがな) |  | 年 　月 　日 | 男・女 |  | 同・別 | 有・無　 |
|  |
| 個人番号 |
| (ふりがな) |  | 年 　月 　日 | 男・女 |  | 同・別 | 有・無　 |
|  |
| 個人番号 |
| (ふりがな) |  | 年 　月 　日 | 男・女 |  | 同・別 | 有・無　 |
|  |
| 個人番号 |
| (ふりがな) |  | 年 　月 　日 | 男・女 |  | 同・別 | 有・無　 |
|  |
| 個人番号 |
| (ふりがな) |  | 年 　月 　日 | 男・女 |  | 同・別 | 有・無　 |
|  |
| 個人番号 |
| 家庭の状況 | □ひとり親家庭（　　　　　年　　月から　事由：□離婚・死別　□未婚）□生活保護世帯（　　　　　年　　月から） |

②利用を希望する期間及び希望する施設（事業所）名

|  |  |
| --- | --- |
| 利用を希望する期間 | 　　　　　　　 　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで※卒園までの利用を希望する場合は、未記入 |
| 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　　　　　　　　　　（希望理由） |
| 第２希望　　　　　　　　　　（希望理由） |
| 第３希望　　　　　　　　　　（希望理由） |

（表面）

③保育の利用を必要とする理由等　※保育認定を申請する場合のみ記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
|  | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧□就職活動　□就学　□その他（　　　　　　　　　　　　）具体的な状況（勤務先、就学時間・日数等や疾病の状況など） |  |
|  | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧□就職活動　□就学　□その他（　　　　　　　　　　　　）具体的な状況（勤務先、就学時間・日数等や疾病の状況など） |  |
| 希望する利用時間 | 利用曜日 | 利用時間 |
| 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 | ：　　から　　　：　　まで　　 |
| 希望する保育必要量 | □保育標準時間（１１時間保育）　　□保育短時間（８時間保育） |

※保育必要量は、原則として保護者の就労等の状況で決まりますが、選択できる場合にどちらを希望するか記入してください。

④税情報等の提供に当たって署名欄

|  |
| --- |
| 　町が教育・保育給付等の支給認定に必要な市町村民税の情報（配偶者及び扶養義務者を含む。）及び個人番号を含む世帯情報等を閲覧すること、また、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　　　　　　　　　　　　㊞ |

特記事項等（町記入欄）

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　（裏面）