

別記第2号様式(第3条)

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書（2号・3号認定用）

収受印

大網白里市長 宛て

1. 施設型給付・地域型保育給付の教育・保育給付認定に際しては、子ども・子育て支援法第16条の規定により、申請者や同居親族の市町村民税の課税情報及び世帯情報等利用料の算定に必要な情報を閲覧することがあります。
2. 申請書等に記載した事項については、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合に、施設・事業者を提供することがあります。
3. 施設型給付費・地域型保育給付費は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領します。
4. 翌年4月利用開始の場合は、教育・保育給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、利用申請締切日までに提出された教育・保育給付認定申請については、翌年3月までに認定します。
5. 申請内容が事実と相違した場合は、給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意のうえ、次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び保育施設の利用申込みを申請します。

令和 年 月 日

・申請者 <個人番号(マイナンバー)カード等及び、身元確認書類の提示が必要となります>

住 所	〒	連絡先	自宅 () ()
保 護 者 氏 名		携帯(父) () ()	
		携帯(母) () ()	

①申請児の氏名及び入所希望施設等

申請に係る 小学校就学 前子ども (児童名)	フリガナ 氏 名										生年月日	性別	きょうだいの有無	障害者手帳の有無	
											平成 年 月 日	男・女	有・無	有・無	
	個人番号										(満 歳)		第 子		
入所を 希望する 保育施設 (記入した施設 のみが審査の 対象となります)	保育施設の名称										希望理由				
	第1希望	(見学 済・未)													
	第2希望	(見学 済・未)													
	第3希望	(見学 済・未)													
	第4希望	(見学 済・未)													
保育を希望する期間	令和 年 月 1 日 から										☐ 小学校就学前 ☐ 幼稚園入園前	まで			
☐ 年 月 日															

※入所を希望する保育施設が第5希望以上ある場合は、余白に記入してください。

②保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	父親	☐ 就労(正社員 自営業 パート 農業 漁業 その他:) ☐ 疾病・障害(診断名:) ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 下の子の育児休業(年 月 日 ~ 年 月 日) ☐ 就学 ☐ その他() ☐ 不在	
	母親	☐ 就労(正社員 自営業 パート 農業 漁業 その他:) ☐ 疾病・障害(診断名:) ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 妊娠・出産(出産予定日: 月 日) ☐ 下の子の育児休業(年 月 日 ~ 年 月 日) ☐ 就学 ☐ その他() ☐ 不在	
利用時間(目安) 24時間表記	平日 時 分から 時 分 土曜日 時 分から 時 分	利用区分 の希望	☐ 保育短時間利用 (1日8時間+時間外保育) ☐ 保育標準時間利用 (1日11時間+時間外保育)

※市記入欄	認定	2・3 / 標・短	地域型 保育施設 認可外 多子 保育所 同時 ひとり親 手帳所有 通勤 同居親族 未申請 内定 親族経営 管外
基本	父: 母:		調整 計
保育料算定資料	年度市民税	父: 済・不要 母: 済・不要	年度市民税 父: 済・不要 母: 済・不要

番号確認	身元確認 [父・母・その他()]			確認日	確認者	認定証
☐ 番号カード ☐ 通知カード ☐ 番号入り住民票	1点	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 旅券(パスポート) ☐ その他()		/		要・否
	2点	☐ 健康保険証 ☐ 年金手帳 ☐ 母子手帳 ☐ その他()				

申請児童名：

③世帯の状況

申請児童の世帯員（申請児童を除く同居の方全員記入）	続柄	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	同居 別居	職業・通学先名等 別居の場合住所	要介護又は障害者 手帳の有無
	父・母 祖父・祖母			男・女	昭和 平成 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	有・無
		個人番号					
	父・母 祖父・祖母			男・女	昭和 平成 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	有・無
		個人番号					
				男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	有・無
				男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	有・無
				男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	有・無
				男・女	昭和 平成 令和 年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	有・無
	生計の中心者 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）						
ひとり親家庭の理由 ☐ 離婚（ 年 月 ） ☐ 死別（ 年 月 ） ☐ 未婚 ☐ 別居（ 年 月頃から 調停 ☐ 有 ☐ 無 ）					生活保護	☐ 受けている ☐ 受けていない	
利用開始希望日の前年1月1日現在の住所 ☐ 現住所と同じ ☐ 異なる（ 前住所： ）							

④保護者の就労・就学・家庭状況等

就労・就学状況	父親	・勤務・就学先名： ※就学の場合 卒業時期： 年 月 ・所在地： ※単身赴任 ☐ 無 ☐ 有（期間 年 月まで・未定） ・通勤手段：自家用車・電車・その他（ ） ・通勤時間：約 時間 分 ・予定就労時間： 時 分から 時 分まで
	母親	・勤務・就学先名： ※就学の場合 卒業時期： 年 月 ・所在地： ※単身赴任 ☐ 無 ☐ 有（期間 年 月まで・未定） ・通勤手段：自家用車・電車・その他（ ） ・通勤時間：約 時間 分 ・予定就労時間： 時 分から 時 分まで
出産予定	☐ 無 ☐ 有（予定日： 年 月 日） 育児休業の取得予定 ☐ 有（期間： 年 月まで・未定） ☐ 無	
育休取得後の再入所	過去に、申請児童の弟妹の育児休業取得を理由に保育所等を退園しましたか。 ☐ 無 ☐ 有（保育所名： ）	
幼稚園利用予定の有無	☐ 無 ☐ 有（利用時期： 年 月から 入園予定幼稚園名： ）	
転居予定	☐ 無 ☐ 有（転居先： ）（転居時期： 年 月頃）	

⑤申請児の祖父母の状況

		状況	氏名	年齢	住所	就労	傷病
父方	祖父	同居・別居・死亡・不明				有・無	有・無
	祖母	同居・別居・死亡・不明				有・無	有・無
母方	祖父	同居・別居・死亡・不明				有・無	有・無
	祖母	同居・別居・死亡・不明				有・無	有・無

⑥申請児の状況

[illegible]

⑦入所に関して

入 入 所 で 希 望 な 日 に 場 合	申請	☐ 空き待ちをする。 ☐ 空き待ちをしない。(申請を取りやめる)
	育児休業中の方	☐ 直ちに復職を希望する。 ☐ 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる。※ (年 月復職希望) ※上記で「育休延長も許容できる」を選択された場合、利用調整で減点適用があります。
	申請児	☐ 保育所等以外の施設を利用(予定)する。(利用施設名:) ☐ 保護者・親族等が保育する。(保育予定者:) ☐ 幼稚園を利用する。
	保護者	☐ 保育所等が利用できなくとも、採用予定日・復帰予定日から就労を開始する。 ☐ 保育所等を利用できない場合、就労の内定は取り消されるので求職活動を行う。 ※就労内定しましたら、再度就労証明書をご提出ください ☐ 保育所等を利用できるまで、就労開始を待ってもらう・育児休業を延長する。 → 延長期間 ☐ 6か月 ☐ 1年 ☐ その他(年 月 日まで) ☐ 未定 ☐ その他()
きょうだいの入所の希望	☐ 同じ保育所等で同時期の入所のみを希望する。(一緒になければ入所しない) ☐ 1人だけでの入所でも希望する。(その場合、他のきょうだいの保育先:) ☐ 入所できれば、きょうだい別の施設でよい。 ☐ その他()	

⑧その他、申請において特に申出事項がありましたら記載してください

--	--