

# 令和5年度 教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申請書

中 城 村 長 様

令和 年 月 日

代表保護者氏名

印

※個人番号の記載があります。

申請児童	ふりがな	男・女	H・R	年	月	日
	氏名		年齢 ※R5.4.1時点	歳		
保育施設利用状況	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定・3号認定【 <input type="checkbox"/> 在園中 】					
現住所	中城村字					
令和4年1月1日住所	上記の現住所と異なる場合記入					
連絡先	父携帯番号：			母携帯番号：		
	緊急連絡先 氏名：		続柄：	携帯番号：		
勤務先	父勤務先名：			<input type="checkbox"/> 単身赴任（ 月 日 ~ 月 日）		
	母勤務先名：			<input type="checkbox"/> 単身赴任（ 月 日 ~ 月 日）		
認定区分	有 (2・3号)	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等※①において保育の利用を希望する場合（幼稚園等※②と併願の場合を含む。）				
	無 (1号)	幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等との併願の場合を除く） I. 希望する幼稚園等（ 幼稚園 ） II. 預かり保育の利用（ 希望する ・ 希望しない ）				

※①「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、事業所内保育をいいます。

※②「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

※「有」を選択した場合はA～Dに、「無」を選択した場合はAの「希望する期間・時間」及びB、Cに必要な事項を記入して下さい。

## A.利用を希望する認可保育施設名、希望する期間・時間、保育を必要とする事由

利用を希望する保育施設名	希望認可保育施設名					
	第1希望 認可保育施設名（ ）					
	第2希望 認可保育施設名（ ）					
	第3希望 認可保育施設名（ ）					
上記以外で空きがある場合、空いている保育施設の利用を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない						
利用を希望する期間・時間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
	月	火	水	木	金	土
保育の利用を必要とする理由	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：R . . .） <input type="checkbox"/> 育児休業中（育休の延長が <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：R . . .） <input type="checkbox"/> 育児休業中（育休の延長が <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：R . . .） <input type="checkbox"/> 育児休業中（育休の延長が <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：R . . .） <input type="checkbox"/> 育児休業中（育休の延長が <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） <input type="checkbox"/> その他（ ）				

**B.特別支援保育希望の有無**

特別支援保育希望する

特別支援保育希望しない

**C.世帯状況**

※個人番号の記載があります。

	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	性別	居住 状況	勤務先・学校名等 別居の場合の住所・備考
世帯状況 (申請児童本人以外)				男・女	同・別	
	個人番号記入→					
				男・女	同・別	
	個人番号記入→					
				男・女	同・別	
	個人番号記入→					
				男・女	同・別	
	個人番号記入→					
				男・女	同・別	
	個人番号記入→					
				男・女	同・別	
	個人番号記入→					

**D.兄弟姉妹の利用状況・世帯状況添付書類**

兄弟姉妹の申請・利用状況	児童名：	世帯状況添付書類	I. 60歳以下の祖父母と同居(同世帯) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり【保育を必要とする事由を証明する書類】
	保育施設名：		II. 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 被保護証明書
	新規申込 ・ 在園中 ( 歳児 R5.4.1時点)		III. ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 遺族年金受給者証 <input type="checkbox"/> 母子父子医療費受給者証 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者証
	児童名：		IV. 障がい者(児)が在宅している世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 精神障害保険福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給者証
	保育施設名：		
	新規申込 ・ 在園中 ( 歳児 R5.4.1時点)		