

教育・保育給付認定申請書(兼入所申込書兼現況届) 記入例(幼稚園用)

釜石市長宛て

ここに 入園する幼稚園名を記入してください

申請日(届出日)

年 月 日

- この申請書に記載されている事項の中で、利用調整及び教育・保育の運営上必要と認めら
 - 申請内容が事実と相違する場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。
- 以上の事に同意のうえ、次のとおり施設型給付費・地域型保育型給付費の教育・保育給付認

令和6年1月1日
時点の状況です。

申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込(教育・保育給付認定を受けていない)		<input type="checkbox"/> 転園・待機中(教育・保育給付認定済)		<input type="checkbox"/> 在園中		保育の希望	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
フリガナ	カマイシ タロウ			続柄	生年月日		連絡先(続柄)					
保護者氏名	釜石 太郎			父	昭和60年6月〇日		携帯	090-1234-〇〇〇〇(父)				
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
保護者住所	〒026-0001 釜石市大字平田〇丁目〇-〇〇			1/1時点の住所	父	釜石市(市外)		携帯(その他)	25-〇〇〇〇(祖父母宅)			
受任者(提出者)	氏名	釜石 花子		住所	釜石市大字平田〇丁目〇-〇〇			申請者との続柄	妻			

フリガナ	カマイシ サクラ			性別	生年月日		※障がいの有無					
申請児童氏名	釜石 桜			男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	平成〇年〇月〇日		<input checked="" type="checkbox"/> 無					
個人番号	2	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
他市町村から転入の場合 前住所地での保育施設利用	<input type="checkbox"/> 利用していない			<input checked="" type="checkbox"/> 利用していた(施設名: 盛岡保育園)			<input type="checkbox"/> 有⇒ <input type="checkbox"/> 療育手帳(A・B)					
							<input type="checkbox"/> 身体・精神障害者手帳(級)					
							<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当					
							<input type="checkbox"/> 障害基礎年金					

世帯の状況 ※別居している児童の兄弟も記入する	氏名(申請児童は記入しない)	続柄	生年月日	個人番号(マイナンバー)	障がいの有無(※上記の手帳等を取得している方は記入)	同居別居
	カマイシ タロウ 釜石 太郎	父	昭和60年6月〇日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 (株)〇〇商事	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	同・別
	カマイシ ハナコ 釜石 花子	母	昭和61年7月〇日	2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 〇〇病院	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	同・別
	カマイシ 釜石 〇〇	兄	平成11年11月〇日	3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 盛岡〇〇高等学校	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	同・別
	カマイシ 釜石 〇〇	兄	平成20年12月〇日	4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 〇〇小学校	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 (特別児童扶養手当受給)	同・別
	カマイシ 釜石 〇男	曾祖父	昭和6年8月〇日	7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 (身体障害者手帳2級)	同・別
	同居の祖父母を「世帯の状況」欄に記入した場合は、下欄への記入は不要です。同居家族の人数が多く「世帯の状況」の記入欄が足りない場合は、同居の祖父母は下記に記入して下さい。その場合、住所の欄に職業を記入して下さい。					

	祖父の年齢	生年月日	住所	就労の有・無	同居・別居世帯
父方	釜石 〇〇	61歳	昭和〇年〇月〇日	〇〇商店	有・無
	釜石 〇〇	62歳	昭和〇年〇月〇日	無職	有・無
母方	只越 〇〇	72歳	昭和〇年〇月〇日	釜石市只越町〇-〇	有・無
	只越 〇〇	68歳	昭和〇年〇月〇日	釜石市只越町〇-〇	有・無

ひとり親の場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚(年 月) <input type="checkbox"/> 死別(年 月) <input type="checkbox"/> 未婚
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(担当者 年 月 日保護開始)

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、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 釜石 太郎 保護者氏名 釜石 花子

市記載欄	教育・保育給付認定番号	
	①番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等
	②身元確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他書類2つ

教育・保育給付認定申請書(兼入所申込書兼現況届)

※以下は、保育を希望する場合のみ記入して下さい。

利用希望 施設名	第1希望	第4希望
	第2希望	第5希望
	第3希望	第6希望
利用日・時間	曜日～ 曜日	時 分～ 時 分

【保育を必要とする状況】

保育が必要な 期間(希望日)	開始日	令和 年 月 日から
	終了日	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 満3歳になった年度の3月まで <input type="checkbox"/> その他(年 月 日)
保育が必要な 理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害(病名・障害名)等級() <input type="checkbox"/> 介護・看護(受けている人 続柄 病名) <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職中(年 月 日から)(前職退職日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他()
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害(病名・障害名)等級() <input type="checkbox"/> 介護・看護(受けている人 続柄 病名) <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職中(年 月 日から)(前職退職日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 産前産後 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他()
勤務先につい ての具体的 な状況	父	勤務先名()勤務内容() 勤務先住所() 1日の勤務時間 時 分～ 時 分 月平均 日 <input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 臨時・契約雇用(年 月 日まで) <input type="checkbox"/> その他()
	母	勤務先名()勤務内容() 勤務先住所() 1日の勤務時間 時 分～ 時 分 月平均 日 <input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 臨時・契約雇用(年 月 日まで) <input type="checkbox"/> その他()
申請時点の 出産予定	出産予定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(予定日 年 月 日頃)
	出産後 の予定	<input type="checkbox"/> 自宅で保育するため保育施設を退所する(育児休暇を1年以上取得、退職等) <input type="checkbox"/> 産後休暇・育児休暇後に保育施設を利用し復職する(復職予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 保育施設を利用し求職活動を行う <input type="checkbox"/> その他()

【申請児童の状況】

申請時点の 保育の状況	<input type="checkbox"/> 自宅で保育 → <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 自宅外で保育 → <input type="checkbox"/> 教育・保育施設(施設名:) <input type="checkbox"/> 事業所内保育所 <input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> 一時預かり・託児 施設名等()週()回 <input checked="" type="checkbox"/> 親族(児童との続柄: 祖母) <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 職場で保育 → <input type="checkbox"/> 店舗内 <input type="checkbox"/> 休憩室 <input type="checkbox"/> 自宅(職場と同じ場所) <input type="checkbox"/> その他()
	健康状況等
再度利用申請	以前釜石市内の保育施設を利用し、退園したことがありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(施設名:) 年 月頃
入所待機となっ た場合の予定	<input type="checkbox"/> 保育施設以外の施設を利用する → <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 事業所内保育所 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 一時預かり・託児等を利用する → 施設名等()週()回・1日()時間 <input type="checkbox"/> 親族等が保育する → 保育予定者の児童との続柄() <input type="checkbox"/> 育児休暇を延長する(年 月 日頃まで) <input type="checkbox"/> 職場に連れて行く