様式第１号（第３条及び第14条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市記入　 | 番号確認書類 | □個人番号カード　□通知カード　□個人番号が記載された住民票 |
| 身元確認（１種類） | 　□個人番号カード　□運転免許証　□旅券　□在留カード　□身体障害者手帳等　□その他 |
| 身元確認（２種類） | 　□健康保険証　　　□年金手帳　　□その他 |

教育・保育給付認定申請書兼保育所等入所申込書（保育台帳）

菊川市長　長谷川　寬彦　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者（申請者）氏名

　次のとおり、施設型給付費（地域型保育給付費）に係る教育・保育給付認定の申請及び保育所等入所を申込みします。

　また、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し、その情報に基づき決定した利用者負担額等及び申請書類（添付書類含む）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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る小学校就学前子ども | （フリガナ）氏　　名 | 生年月日 | 性別 | 障害者手帳、療育手帳の有無 |
|  | 平成・令和　 年　 月 　日生 | 男・女 | 有・無 |
|  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保護者住所・連絡先 | 〒　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号（自宅） |  |
| 携帯電話（父） |  |
| 携帯電話（母） |  |
| 令和４年１月１日時点の住所登録地 | 父 | 市内・市外（　　　） | 母 | 市内・市外（　　　） |
| 認定者番号 | ※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。 |
| 保育の希望の有無（注） | 有： | 保護者の労働又は疾病等の理由により、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｡) |

（注）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、事業所内保育等をいいます。

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。

1. 世帯の状況（同住所に住んでいる人は同居とみなしてください。別居の大学生など生計が同一の方も記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | （フリガナ）氏　　名 | 児童との続柄 | 生年月日年齢(令和５年４月１日現在) | 性別 | 同居別居 | 職業、学校名等 | 備考 |
| 児童の世帯員 |  | ※保護者 | 　年　月　日（　　　歳） | 男･女 | 同･別 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ※保護者の配偶者 | 　年　月　日（　　　歳） | 男･女 | 同･別 |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　年　月　日（　　　歳） | 男･女 | 同･別 |  |  |
|  |  | 　年　月　日（　　　歳） | 男･女 | 同･別 |  |  |
|  |  | 　年　月　日（　　　歳） | 男･女 | 同･別 |  |  |
|  |  | 　年　月　日（　　　歳） | 男･女 | 同･別 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 生活保護の適用の有無 | * 無　　□有（　　　　年　　月　　日保護開始）
 |
| 在宅障がい者(児)の有無 | * 無　　□有（障害者手帳等の写しを添付してください。）
 |
| 家庭の状況 | * ひとり親家庭　　□左記以外
 |
| 父又は母が同居していない理由 | * 単身赴任　　□離婚　　□離婚前提別居（協議中・調定中）
* 未婚　　　　□死別　　□その他（　　　　　　　　　　）
 |

② 利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

|  |  |
| --- | --- |
| 利用を希望する期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで・卒園まで |
| 利用を希望する施設（事業者）名※記載のある保育所等について希望順に利用調整を行います。 | 第１希望　　　　　　　　　　　　（希望理由） |
| 第２希望　　　　　　　　　　　　（希望理由） |
| 第３希望　　　　　　　　　　　　（希望理由） |
| ※幼稚園、認定こども園（幼稚部）のみを希望する方は、以下の記入は不要です。 |
| 幼稚園等との併願予定 | □無　□有（園名：　　　　　）→幼稚園等に内定した場合　　　　　　　　　　　　　　　 □幼稚園等に通う　□保育所の結果を待つ |
| （該当者のみ記入） 同時期に入所申請 する兄弟姉妹がい る場合 | □同じ施設で同時期の入所のみを希望する　（同時に同じ施設入れない場合は、「入所待機」となります） |
| □同時に入所できれば、別々の施設でもよい　（同時に入れない場合は、「入所待機」となります） |
| □１人でも先に入所させたい→２人以降は □同じ施設を希望 　　　　　　□別々の施設でもよい |
| 入所希望日に入所できなかった場合（※この欄は、入所でき　　なかった場合の相談・　支援に使用し、利用調整には影響しません。） | 1. 希望の変更

□希望した施設以外は希望しない　□希望する施設の変更を検討する(2) 保育の予定　　保育所以外の施設等利用について　□希望する　□希望しない　　　〔□幼稚園等　□勤務先の保育施設　□その他施設（　　　　　　）〕　□保護者、親族等が保育（予定者　　　　　　）□育休の継続・延長（　　　　年　　月　　日まで）　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

③ 保育を必要とする理由等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧□求職活動　□就学　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |  |
|  | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧□求職活動　□就学　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 希望する利用時間等 | 利用曜日 | 利用時間 |
| □月□火□水□木□金□土 | 時　　分から　　　時　　分まで |
| 転居予定 | □無□有（転居先：　　　　　　　　　　）（転居時期：　　　　　年　　月　　日頃） |
| 備考 | （特記事項「例 アレルギーや既往症など」何かあれば記入ください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 　　年　月　日 |

※市記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定の可否 | 可・否 | 入所の可否 | 可・否 | 認定者番号 |  |
| 入所施設名 |  | 認定区分 | □１号　□２号　□３号（□標準　□短） |
| 備　　考 |  |