様式第2号(第6条)

記入例

子どものための教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用)兼保育所等入所申込書

八街市長　及び　　八街市福祉事務所長　宛

次のとおり、子ども・子育て支援法第19条第1項第2号又は第3号に掲げる小学校就学前子どもの保護者として、給付認定を申請します。併せて、保育所等の利用を申し込みます。

また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村[illegible]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[illegible]

※申請内容が事実と相違した場合は、支給認定及び利用決定等を取り[illegible]

よく読んでいただき、記名と押印を忘れずにお願いします。**ひとり親の家庭でない場合には基本的には父親です。**

令和 〇年12月　1日

申請者(保護者)　氏　名　　八街　太郎　㊞

個人番号　〇△〇△〇△〇△〇△〇△〇△

	氏　名	生年月日	性別	年齢	障害者手帳・療育手帳	個人番号
申請児童	(ふりがな) やちまた　まもる 八街　衛	令和　年4月2日	男・女	5歳	有・無	△〇△〇△〇△〇△〇△〇△〇

保護者	現　住　所	〒　289-1192 八街市八街ほ35－29	
	令和〇年1月1日現在の住所	☑ 同上	
	連　絡　先	自宅　043(443)1693	携帯　000(1111)2222　父・母・(　　)

認定者番号	※既に給付認定を受けている場合に記入してください。

◎ 世帯の状況

区分	氏　名	児童との続柄	生年月日 個人番号	性別	職業又は学校名等	市町村民税課税の有無
児童以外の同居人	(ふりがな) やちまた　たろう 八街　太郎	父	S60年　5月10日 〇△〇△〇△〇△〇△〇△〇△	男・女	会社員	有・無
	(ふりがな) やちまた　はなこ 八街　花子	母	S63年　6月11日 〇△〇△〇△〇△〇△〇△〇△	男・女	会社員	有・無
	(ふりがな) やちまた　ひまわり 八街　向日葵	姉	H23年　6月17日	男・女	八街小	有・無
	(ふりがな) やちまた　きよし 八街　清	祖父	S23年12月　7日 〇△〇△〇△〇△〇△〇△〇△	男・女	無職	有・無
	(ふりがな) やちまた　ふじえ 八街　藤江	祖母	S30年11月　5日 〇△〇△〇△〇△〇△〇△〇△	男・女	理容業	有・無
	(ふりがな)		年　月　日	男・女		有・無

生活保護の適用の有無	☑ 無　・　□ 有　(　年　月　日保護開始　)
家庭の状況	□ひとり親家庭　・　☑左記以外

該当がある場合のみ記入

〇 父または母が児童と同居していない場合、その状況について[illegible]

同居していない者の氏名等 ※死別の場合本欄は記入不要	氏名　　(続柄:□父 □母)　住所		
同居していない理由	□死別 □離婚 □単身赴任 □調停中 □未婚 □その他(　　)	左記理由となった年月日	年　月　日

※個人番号

※裏面も漏れなく記入してください。

◎ 利用を希望する施設(事業者)名、利用を希望する期間

	施設(事業者)名	希望理由	(事業所番号) ※市処理欄、記入不要
利用を希望する施設(事業者)名	第1希望　〇〇保育園	家から近いため	
	第2希望　△ △ △ 保育園	職場から近いため	
	第3希望　☆☆保育園	職場までの通り道にあるため	
利用を希望する期間	〇 年 4 月 1 日　～　☐ 小学校就学前まで ☐　　年　　月　　日まで		

◎ 保育の利用を必要とする理由等

出産が理由の場合は、出産予定日翌日から8週後の月末までです。

	児童との続柄	必要とする理由	(勤務先、就労時間、日数、疾病等の状況等)
保育を必要とする理由	父	☑就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障害 ☐介護等　☐求職活動　☐就学 ☐その他(　　)	
	母	☑就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障害 ☐介護等　☐求職活動　☐就学 ☐その他(　　)	

	必要とする曜日	1日のうちで必要とする時間	備考※3)
希望する利用時間等	☑平日(月～金曜日)	(　8：30 ～ 4 ： 30 まで)	
	☐土曜日	(　　：　　～　　：　　まで)	

※3) 備考欄には、上記の必要とする曜日・時間等において補足すべき事項がある場合に記入してください。

〔 以 下 記 入 不 要 〕

※市記載欄

受付年月日	年　月　日

保育の実施基準の番号	指数合計
父母等 ：　(　　)	点

認定の可否	認定者番号	認定区分等
☐可 (　年　月　日 認定) ☐否 (理由　　)		☐1号　☐2号(☐標準　☐短) ☐3号(☐標準　☐短)

支給(入所)の可否	支給(利用)期間
☐可 〔 ☐施設型　☐特例施設型　☐地域型　☐特例地域型 〕 ☐否 (理由　　)	自　年　月　日 至　年　月　日

入所施設(事業者)名
※類型　☐幼稚園　☐保育所　☐地域型 (☐小　☐事　☐家　☐居) ※類型　☐認定こども園 (☐連　☐幼 (☐幼　☐保)　☐保(☐保　☐幼)　☐地(☐幼　☐保))

※施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	年　月　日
施設(事業者)名	(事業所番号:　　)
担当者氏名連絡先	(担当者)　　(連絡先)
入所契約(内定)の有無	☐有 (☐契約　☐内定(　年　月　日契約(内定))　☐無
備　考	