様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　1

子どものための教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書

　　　1

　　　　Ｒ○○年○○月○○日

　 丸森町長　殿

利用希望年度の４月１日時点の年齢を記入。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保　護　者 | 住　所　丸森町○○○番地 | |
| 氏　名　丸　森　花　子 | |
| 連絡先 | 父：○○○－○○○○－○○○○ |
| 母：○○○－○○○○－○○○○ |

次のとおり子どものための教育・保育給付認定申請及び保育施設の利用を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請児童 | 氏　名（ふりがな） | | 生年月日 | | 性別 | 個人番号 | 住 所 |
| まるもり　たろう | | Ｒ○年 ○月 ○日  　　（ ○歳児 ） | | 男・女 | ○○○○　○○○○　○○○○ | 丸森町○○番地 |
| 丸 森　太 郎 | |
| 保育希望  の有無 | 有 | □標準時間  ☑短時間 | [２号認定・３号認定 ]　 保護者の就労等の理由により、保育所・  認定こども園（保育）等において保育の利用を希望する場合 | | | | |
| 無 |  | [１号認定]　幼稚園・認定こども園（教育）等の利用を希望する場合 | | | | |
| 保育事由 | 父 | ☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障害　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　　） | | | | | |
| 母 | ☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障害　□介護・看護　□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　　） | | | | | |
| 希望期間 | Ｒ○○年○○月○○日　　　　～ | | | ☑就学前まで  □その他（　　　　　年　　　月　　　日まで） | | | |

事由に応じて必要な添付書類及び

希望可能な保育時間が異なります。

1. 利用を希望する施設（事業者）名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用希望  施設名 | 施　設　名  希望理由 | | | |
| 第1希望 | 丸森○○○○こども園 | 第２希望 | ○○○保育所 |

1. 世帯の状況（保護者及び同居している世帯全員）※世帯分離を含む

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ふ り が な  氏　　名 | | 生年月日 | | 続柄 | | 勤務先  学校名等 | | 個人番号 | | 同居  別居 |
| 児童の世帯員 | まるもり　いちろう | | Ｓ○年 ○月 ○日 | | 父 | | ○○建設 | | ○○○○ ○○○○ ○○○○ | | 同・別 |
| 丸 森　一 郎 | |
| まるもり　はなこ | | Ｓ○年 ○月 ○日 | | 母 | | ○○会社 | | ○○○○ ○○○○ ○○○○ | | 同・別 |
| 丸 森　花 子 | |
| まるもり　まちこ | | Ｈ○年 ○月 ○日 | | 姉 | | ○○小学校 | | ○○○○ ○○○○ ○○○○ | | 同・別 |
| 丸 森　町 子 | |
| まるもり　まさお | | Ｓ○年 ○月 ○日 | | 祖父 | | 無職 | | ○○○○ ○○○○ ○○○○ | | 同・別 |
| 丸 森　正 男 | |
| まるもり　ともえ | | Ｓ○年 ○月 ○日 | | 祖母 | | 無職 | | ○○○○ ○○○○ ○○○○ | | 同・別 |
| 丸 森　友 江 | |
| ひとり親世帯 | | 有　・　無 | | 障害児世帯 | | 有　・　無 | | 生活保護受給 | | 有　・　無 | |

※児童の世帯員記入欄が不足の場合は裏面へ記入

1. 税情報等の提供に当たっての署名欄

|  |
| --- |
| １　町が子どものための教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、及び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。  ２　この書類及び添付書類の写しを、必要に応じて、町が利用内定の施設・事業所に送付すること。  ３　認定事務及び利用調整事務の審査に時間を要するため、支給認定証の交付を延期して行うことがあること。  保護者氏名　　　丸　森　花　子 |

1. 施設記載欄（受領した施設（事業者）で記載願います。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | | | |
| 入所契約（内定）の有無 | | 有（ 契約・内定 [ 　　　年　月　日契約（内定）] ） ・　無 | | | | |
| 備　　　考 | |  | | | | |

1. 町記載欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | | | 年　　月　　日 | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 認定の可否 | | | | | | | | 支給認定証番号 | 教育・保育給付認定区分等 | |
| 可 | | | | 否　（理由） | | | |  | □１号　□２号　□３号  （□標　□短） | |
| 年　　月　　日認定 | | | |  | | | |  |
| 給付の可否 | | | | | | | | | 教育・保育給付認定期間 | |
| 可 | □施設型　　　□地域型 | | | | 否　（理由） | | | | 自 　　 　年 　月 　日 | |
|  | □特例施設型　□特例地域型 | | | |  | | | | 至 　　 　年 　月　 日 | |
| 入所施設（事業者）名 | | | | | | | | | | |
| □大内保　□たんぽぽ　□ひまわり　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 特定教育・  保育施設等 | | □認定こども園（□連　□幼（□幼 □保）　□保（□保 □幼）　□地（□幼 □保）） | | | | | | | | |
| □幼稚園　□保育所　□地域型（□小　□家　□居　□事） | | | | | | | | |
| その他施設 | | □幼稚園（私学助成）　□無認可保育所　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 備　　　考 | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ふ り が な  氏　　名 | 生年月日 | 続柄 | 勤務先  学校名等 | 個人番号 | 同居  別居 |
| 児童の世帯員 |  | 年 　月 　日 |  |  |  | 同・別 |
|  |
|  | 年 　月 　日 |  |  |  | 同・別 |
|  |
|  | 年 　月 　日 |  |  |  | 同・別 |
|  |
|  | 年 　月 　日 |  |  |  | 同・別 |
|  |
|  | 年 　月 　日 |  |  |  | 同・別 |
|  |