

記入例 (1号認定)



施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定 (変更認定) 申請書兼入所申込書 (令和6年度)

綾部市長様

| | | | |
|--------------|--------|--------------------------------------------------|----------------|
| | | 支給認定証の交付を希望 (特に必要な場合のみ) <input type="checkbox"/> | |
| 保護者 (申請者) | 住所 | 綾部市〇〇町1丁目2番地の3 | |
| | (ふりがな) | あやべ たろう | 個人番号 |
| | 氏名 | 綾部 太朗 | 電話番号 |
| | | | 父 0773-42-3280 |
| | | | 母 0773-42-4252 |

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定 (以下「認定」といいます。) (変更認定) を申請します。なお、綾部市が施設型給付費・地域型保育給付費等の認定 (変更認定) 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、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、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。また、綾部市の副食費助成事業により副食費徴収免除の算定についても上記と同様に同意します。

| | | | | |
|--------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|----|---------------------------------------|
| 申請児童 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 |
| | (ふりがな) あやべ まゆ 綾部 まゆ | R3・9・3 | 3歳 | |
| | | 個人番号 | 21 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 |
| | | 4321439 | | |
| 保育の希望の有無 (※) | 有 : | 【2号認定・3号認定】保護者の労働又は疾病等の理由により保育施設等の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合) | | |
| | <input checked="" type="radio"/> 無 : | 【1号認定】幼稚園等の利用を希望する場合 | | |

令和6年4月1日時点の年齢をご記入ください。

(※)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園 (保育所機能部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます (以下同じ)。

- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園 (幼稚園機能部分)
- ・「有」を○で囲んだ場合は、①~③に、「無」を○で囲んだ場合は、④に

申請児童と別居の場合や、別途、緊急連絡先があればご記入ください。

①世帯の状況

| 区分 | 氏名 | 個人番号 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業・学校名 | 備考 | 障害者手帳 |
|------------|-------|--------------|----|-------------------|------------------------------------|--------|----|---------------------------------------|
| 児童の世帯員 | 綾部 太朗 | 123412341234 | 父 | S58・5・11 | 男 | 〇〇株式会社 | | <input type="checkbox"/> 有 |
| | 綾部 花子 | 234523452345 | 母 | S58・5・12 | 女 | 〇〇商事 | | <input type="checkbox"/> 有 |
| | 綾部 文太 | 345634563456 | 兄 | H25・7・13 | <input checked="" type="radio"/> 男 | 〇〇小学校 | | <input checked="" type="checkbox"/> 有 |
| | | | | ・ | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 有 |
| | | | | ・ | 男・女 | | | <input type="checkbox"/> 有 |
| 生活保護の適用の有無 | | 適用無し | | 適用有り (年 月 日保護開始) | | | | |
| ひとり親世帯 | | | | 非該当 | | 該当 | | |

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6年 4月 1日 から | <input checked="" type="checkbox"/> 小学校入学まで | |
| | | <input type="checkbox"/> 年 月 日まで | |
| 利用を希望する施設 (事業者) 名 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| | 〇〇〇〇園 | | |

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働、疾病等の理由により 1号認定をご希望の方は、こちらの欄については記入不要です。

| | | | | | | | | |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 | | | | | | |
| | 父 | <input type="checkbox"/> 就労 | <input type="checkbox"/> 疾病・障害 | <input type="checkbox"/> 介護等 | <input type="checkbox"/> 災害復旧 | <input type="checkbox"/> 求職活動 | <input type="checkbox"/> 就学 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 母 | <input type="checkbox"/> 就労 | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | <input type="checkbox"/> 疾病・障害 | <input type="checkbox"/> 介護等 | <input type="checkbox"/> 災害復旧 | <input type="checkbox"/> 求職活動 | <input type="checkbox"/> 就学 |
| 希望する保育必要量 (※) | 保育標準時間 (最長11時間/日) ・ 保育短時間 (最長8時間/日) | | | | | | | |
| | (※) 原則、保護者いずれもの就労時間等が1月当たり120時間以上で標準時間認定、64時間以上120時間未満で短時間認定となります。実際の保育時間は施設との調整となります。 | | | | | | | |
| 希望する利用時間 | 利用曜日 | | | | 利用時間 | | | |
| | 曜日から | | 曜日まで | | 時 分から | | 時 分まで | |

○ 次年度の教育・保育給付認定申請については、認定事務等が集中し審査に時間を要するため、翌年3月までに認定します。

○ 裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。