

令和2年10月15日

結城市長 様

子どものための教育・保育給付 認定申請書 兼 保育所等入所申込書

子どものための教育・保育給付を受けたいので、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第20条第1項の規定により、教育・保育給付認定を申請し、併せて保育所等の入所を申込みます。

認定申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更 → <input type="checkbox"/> 認定事由の変更	<input type="checkbox"/> 認定時間の変更	<input type="checkbox"/> 認定済
入所申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 再申込（前回： 月申込）	<input type="checkbox"/> 転園（在籍施設名： ）	

①申請者（保護者）

保護者氏名	結城 太郎 印	申請に係る子どもとの続柄	父	生年月日	昭和60年 1月 1日
保護者住所	結城市 結城1447				
日中連絡が 取れる 電話番号	父携帯：090-1234-0000		母携帯：080-4321-XXXX		
	繋がりやすい時間帯：12時から13時		繋がりやすい時間帯：17時以降		
	上記以外の連絡先：自宅 0296-△△-1111				

②申請に係る小学校就学前子ども

フリガナ	ゆうき つむぎ	性別	続柄	生年月日
氏名	結城 つむぎ	男・女	子	令和元年 7月 10日
				4月1日時点の年齢
				1 歳
保育の利用を希望する理由	父母は昼間勤めていて、祖父は農業に従事しており、祖母は病気のため、日中子どもを看る者がいない。			
障害の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（→具体的状況： ）			
生活保護の適用	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（→保護開始日： 年 月 日、担当者： ）			

③家族状況（同敷地内で別棟に居住している場合も同居とみなします。）

	氏名	申請児との続柄	生年月日	同居の別	勤務先、学校名等 （別居の場合は住所も記入）		
保護者	結城 太郎	父	S60.1.1	<input checked="" type="radio"/> 同・別			
	結城 花子	母	S62.3.3	<input checked="" type="radio"/> 同・別			
保護者、祖 父母以外の 家族 （申請児は 除く。）	結城 ゆり	姉	H22.5.5	<input checked="" type="radio"/> 同・別			
	結城 絹次郎	兄	H28.4.10	<input checked="" type="radio"/> 同・別			
				同・別			
祖父母の 状況	氏名	生年月日	年齢	住所	同居の別	勤務先、状況等	
	父方 祖父				同・別	不存在	
	祖母	茨城 梅子	S26.8.8	67	水戸市千波町〇〇-1	同・別	不存在 パート
	母方 祖父	結城 一郎	S29.9.1	64		<input checked="" type="radio"/> 同・別	不存在 農業
祖母	結城 きり江	S32.1.8	61		<input checked="" type="radio"/> 同・別	不存在 病気療養中	

④ 保育を必要とする事由

保育の利用を必要とする事由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(内定) 就労時間: <u>8時30分</u> から <u>17時30分</u> まで, 1日 <u>8</u> 時間 勤務日: <u>月</u> ・ <u>火</u> ・ <u>水</u> ・木・ <u>金</u> ・ <u>土</u> ・日・ <u>祝祭日</u> 週 <u>5</u> 日, 月 <u>20</u> 日 <input type="checkbox"/> 就学 在籍期間: _____年____月____日まで, 週____日 学 校 名: _____ <input type="checkbox"/> 疾病・障害 具体的状況: _____ <input type="checkbox"/> 親族の介護等 被介護者氏名: _____ <input type="checkbox"/> 求職活動 離 職 日: _____年____月____日 <input type="checkbox"/> 災害復旧 復旧見込: _____年____月____日頃 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(内定) 就労時間: <u>9時00分</u> から <u>16時00分</u> まで, 1日 <u>6</u> 時間 勤務日: <u>月</u> ・ <u>火</u> ・ <u>水</u> ・木・ <u>金</u> ・土・日・祝祭日 週 <u>4</u> 日, 月 <u>16</u> 日 <input type="checkbox"/> 就学 在籍期間: _____年____月____日まで, 週____日 学 校 名: _____ <input type="checkbox"/> 疾病・障害 具体的状況: _____ <input type="checkbox"/> 親族の介護等 被介護者氏名: _____, 続柄: _____, 介護度: _____ <input type="checkbox"/> 求職活動 離 職 日: _____年____月____日 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日: _____年____月____日 <input type="checkbox"/> 多胎妊娠 <input type="checkbox"/> 帝王切開予定 <input type="checkbox"/> 災害復旧 復旧見込: _____年____月____日頃 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
利用希望の曜日・時間		<u>月</u> ・ <u>火</u> ・ <u>水</u> ・木・ <u>金</u> 土曜・日曜・祝祭日 8時30分から 16時30分まで 時 分から 時 分まで 注) 祖父母ともに, またはいずれかが休務日である日は, 保育を利用できません。
きょうだい同時申請	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	①氏名 (_____) 4月1日時点の年齢 (_____ 歳児) ②氏名 (結城 絹次郎) 4月1日時点の年齢 (2 歳児)

⑤ 申請時点での出産の予定

出産の予定がある方は、必ず記入してください。	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → 予定日 (令和2年12月24日)	
	出産後の予定	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業取得後に復帰 → 復職日 (令和3年12月24日) <input type="checkbox"/> 産休明けで仕事復帰 → 復職日 (_____ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 退職 → 退職日 (_____ 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 (_____)

※市記入欄(記入しないでください。)

認定の可否		認定区分		保育必要量	
可・否	年 月 日認定	<input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 標準	<input type="checkbox"/> 短時間
給付(入所)の可否			給付(利用)期間		
可・否	年 月 日判定	年 月 日から	年 月 日まで		
入所施設名		保育所・幼稚園・認定こども園・その他			
子ども番号		認定証番号			

⑥ひとり親の場合

ひとり親の理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚予定で別居（調停等：無・有）	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚
児童扶養手当受給の有無	<input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 申請中（ 年 月 日申請） <input type="checkbox"/> 受給していない → 確認書類が必要な場合があります ※保育料の軽減を受けるには、別途申請が必要です。	

⑦利用を希望する期間、希望する施設

利用を希望する期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年 5月 1日から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで		
利用を希望する施設(事業者)名	第1希望：ゆうき保育所	施設が所在する市町村名 ※市外の場合のみ記入	
	第2希望：きぬがわ保育園		
	第3希望：ゆうきみなみ保育所		
	第4希望：たがわ保育園		
利用希望開始日に利用できなかった場合の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 次月以降、再度申し込む <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する。（→延長後の復職予定日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他の施設を利用する → □幼稚園 □認定こども園(教育) □職場の託児所 □その他（ ） <input type="checkbox"/> 親族が保育する → 保育者（ ），続柄（ ） <input type="checkbox"/> 次年度申し込む <input type="checkbox"/> その他（ ）		
きょうだい同時申込の場合(該当者のみ記入)	<input checked="" type="checkbox"/> きょうだいと同じ施設に、同時に入所できる場合のみ利用を希望する（別々の園の場合は辞退する） <input type="checkbox"/> きょうだい別々の園になっても同時に利用を希望する <input type="checkbox"/> きょうだいのいずれかのみ入所できる場合でも、利用を希望する		
市外の施設を希望する場合、その理由(該当者のみ記入)	<input type="checkbox"/> 保護者の勤務先があるため <input type="checkbox"/> 保護者の通勤経路であるため <input type="checkbox"/> 保護者の実家があり、祖父母の協力が必要であるため <input type="checkbox"/> 転出予定のため → 転出時期(年 月 日) 転出先の住所() <input type="checkbox"/> その他()		

市外の施設を希望する場合は、必ず記入してください。相手市町村が協議要件としている理由がなければ、申込はできません。また、別途資料が必要な場合があります。

⑧個人情報等の提供等に当たっての署名欄

市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（同一世帯の者を含む。）及び世帯状況を閲覧し、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・保育施設等に対し提供することに同意します。

また、入所承諾となった際には、市が入所施設に対し「子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等入所申込書」の写しを提供す

内容をよくお読みになり、署名をお願いします

令和2年10月15日

申請者署名（自署） 結城 太郎

申請必要書類チェックシート

不足があると受付できませんので、提出前に書類が揃っているかどうか確認をお願いいたします。
 証明書類は、保育が必要な状況に合わせて提出してください。

詳しくは、「**保育所(園)・認定こども園入所のご案内**」をご確認ください。

	書類の名称	備考	チェック
1	施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 兼 保育所等入所申込書 (2枚で1セット)	申込児童1名につき1セット	
2	児童の状況について(両面印刷1枚)	申込児童1名につき1枚	
3	保育施設利用に関する重要事項確認書		
4	【父】就労証明(調査)書	きょうだい同時申込の場合でも 1枚で可	
5	【母】就労証明(調査)書	※別途添付資料が必要な場合があります。	
6	【祖父母】就労証明(調査)書(入所希望日時点で65歳未満の場合)		
7	育児休業等取得証明書(保護者が育児休業中の場合)	きょうだい同時申込の場合でも 1枚で可	
8	誓約書(保護者が求職活動中の場合)		
9	家族看護調査書(介護・看護を理由とする場合)	民生委員による状況確認必要	
10	診断書(医師によるもののみ)(疾病・障害を理由とする場合)	作成日が古い場合は、別途添付資料が必要な場合があります。	
11	保育が必要な申立書(疾病・障害を理由とする場合)		
12	介護保険証, ケアプラン, 障害者手帳(介護・看護, もしくは疾病・障害を理由とする場合)	原本を持参してください。 こちらでコピーをとらせていただきます。	
13	マル福受給者証, 母子手帳(妊娠・出産を理由とする場合)		
14	学生証, 時間割(保護者の通学を理由とする場合)		
15	世帯全員のマイナンバーのわかる書類	原本持参してください	
16	在留カード	外国人の方のみ。原本持参	
17	住民票謄本(世帯全員が記載されているもの)	結城市に転入予定の方のみ	
18	転入先住所の分かる書類		