

# 教育・保育給付認定申請書兼現況届

令和 年 月 日

始良市福祉事務所長 殿

保護者氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

保護者 住所・連絡先	現住所 始良市		連絡先	自宅 ( - - )
	申請日の属する年の 1月1日現在の住所	始良市内・始良市外 ( )		父携帯・母携帯・その他 ( - - )
				父携帯・母携帯・その他 ( - - )

1	申請に係る小学校 就学前子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
			年 月 日生	男 ・ 女	無 ・ 有 ( 級)
	認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。			
	保育の希望の有無 (※)	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)			
	利用希望期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間		
	曜日から 曜日 まで		時から 時 まで		

2	申請に係る小学校 就学前子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
			年 月 日生	男 ・ 女	無 ・ 有 ( 級)
	認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。			
	保育の希望の有無 (※)	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)			
	利用希望期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間		
	曜日から 曜日 まで		時から 時 まで		

3	申請に係る小学校 就学前子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
			年 月 日生	男 ・ 女	無 ・ 有 ( 級)
	認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。			
	保育の希望の有無 (※)	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)			
	利用希望期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間		
	曜日から 曜日 まで		時から 時 まで		

(※)

- ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、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。
- ・「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

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	障害	職業 又は 学校名等	備考
子どもの世帯員			年 月 日生	男・女	有・無		
			年 月 日生	男・女	有・無		
			年 月 日生	男・女	有・無		
			年 月 日生	男・女	有・無		
			年 月 日生	男・女	有・無		
			年 月 日生	男・女	有・無		
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用無 <input type="checkbox"/> 適用有 ( 年 月 日保護開始)					
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭以外					

②税情報等の提供に当たっての署名欄

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。また、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に同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_

③同居障がい者の状況

該当者 氏名 ( \_\_\_\_\_ )

身体障害者手帳 ( ) 級                       療育手帳 (A・B)                       精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級  
 特別児童扶養手当受給                       国民年金の障害基礎年金受給

\* 施設記載欄（施設（事業者）を經由して市に提出する場合）

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	