教育・保育給付認定(認定変更)申請書兼利用申込書

(施設型給付費・地域型保育給付費等)

年 月 日

保護者氏名

東伊豆町長 様

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・保育給付認定及び利用を申請します。

申請に係る小学校就学前子ども	氏 名	生年月日				性別	障害手帳の有無				
	(ふりがな)	年 月 日生				男・女	有 ・ 無				
	子どもの個人番号										
保護者住所・連絡先	(住所) 東伊豆町 (連絡先) 自宅・携帯() -										
保護者個人番号											
認定者番号	※既に教育・保育給付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)									

(※)

- ・「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。(以下同じ)
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・「保育の希望の有無」の欄に「有」を○で囲んだ場合は①②に、「無」を○で囲んだ場合は①のみ必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	備考
児童の世帯員			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		適用無し ・ 適用有り(年 月 日保護開始)					

○ 「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

○ 字は楷書ではっきり書いてください。

②利用を希望する期間、施設等

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日	
利用を希望する施設名	施設及び事業所名	
	第1希望 いづれかに○⇒ 継続・新規・転園(転園前施設名)	
	第2希望	
	事業所番号 ※市町村記入欄	

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他() ※従事時間(通勤時間含む) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間従事	
	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他() ※従事時間(通勤時間含む) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間従事	
	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他() ※従事時間(通勤時間含む) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間従事	
	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他() ※従事時間(通勤時間含む) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間従事	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ・ ☐ 左記以外	
希望する利用曜日	月 火 水 木 金 土	曜日から
希望する利用時間	標準時間 保育時間:午前 7 時 30 分から 午後 6 時 30 分までの間 (午後6時 30 分以降は別料金がかかります)	月 火 水 木 金 土
	短時間 保育時間:午前 8 時から 午後 4 時までの間 (午前7時から8時までの間、午後4時以降は別料金がかかります)	曜日まで

④税情報等の提供にあたっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・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。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

※市町村記入欄	認定区分	認定期間
認定日 年 月 日	1号・2号・3号	年 月 日 から
	標準時間・短時間	年 月 日 まで

記 入 上 の 注 意

この教育・保育給付認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ市町村（施設（事業者）を經由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出して下さい。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

（表面）

- 1 「申請児童」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んで下さい。
- 2 「障害手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを○で囲んで下さい。
- 3 「保護者住所・連絡先」欄の（連絡先）については、携帯の場合は誰の携帯電話なのかを（ ）内に記入して下さい。
- 4 個人番号の欄は、該当する者の個人番号（マイナンバー）通知カードに記載の個人番号を記入して下さい。
- 5 「認定者番号」の欄は、申請児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている場合は、当該児童に係る認定番号を記入して下さい。
- 6 ①「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親（同居・別居の別を「備考」に記入して下さい。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「前年度分（当年度分）市町村民税課税の有無」欄は該当するものを○で囲んで下さい。また、世帯員の中で申請児童の他に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている児童がいる場合は、当該児童に係る「認定者番号」を「備考」に記入して下さい。

（裏面）

- ※ 裏面の②「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、表面の①「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合に記入して下さい。（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）
- 7 ②「保育の利用を必要とする理由」の欄は、表面の①「世帯の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、両親及び同居している親族等ごとに、児童を保育できない理由を該当する口にチェック（レ点）してください。なお、その他の理由で保育できない理由がある場合は、「その他」にチェック（レ点）し、内容を（ ）内に記入して下さい。
 - 8 ②「家庭の状況」の欄は、該当する口にチェック（レ点）してください。
 - 9 ②「希望する利用曜日」の欄は、該当するものを○で囲んで下さい。
 - 10 ②「希望する利用時間」の欄は、標準時間・短時間のどちらか一方に○を記入して下さい。標準時間と短時間とでは保育料が異なります。短時間を選択した場合、延長保育を利用した際などは、標準時間の保育料を上回ることもあります。

（留意事項）

教育・保育給付認定（保育の必要性の認定）は、保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合がありますから、あらかじめご了承下さい。