

教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

記入例

福生市長 宛て

同意欄兼保育料納付誓約欄の内容に同意及び誓約し、教育・保育給付認定申請及び保育所等の利用申込みをします。

令和 ○ 年 11 月 20 日

保護者	住所	福生市 本町5番地		自宅電話番号	
	続柄	氏名		携帯電話番号	
	申請者	父	フリガナ フッサ タロウ 福生 太郎 <small>(世帯主と一致させてください。)</small>	〇 年 〇 月 〇 日	090-1234-5678
		母	フリガナ フッサ ハナコ 福生 花子	*****	080-1234-5678

世帯主と一致させてください。

児童	① 氏名		性別	② 氏名		性別	③ 氏名		性別
		フリガナ フッサ イチロウ 福生 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	フリガナ フッサ モモコ 福生 桃子	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	個人番号 *****		個人番号 *****		個人番号 *****		個人番号 *****		
	生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢	
	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 〇 年 12 月 7 日	5 歳児	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 〇 年 5 月 26 日	3 歳児					
	申請区分等		申請区分等		申請区分等		申請区分等		
	<input checked="" type="checkbox"/> 1号認定 (満3歳以上)		<input checked="" type="checkbox"/> 1号認定 (満3歳以上)		<input type="checkbox"/> 1号認定 (満3歳以上)		<input type="checkbox"/> 1号認定 (満3歳以上)		
	<input type="checkbox"/> 2号認定 (満3歳以上) → <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み		<input type="checkbox"/> 2号認定 (満3歳以上) → <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み		<input type="checkbox"/> 2号認定 (満3歳以上) → <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み		<input type="checkbox"/> 2号認定 (満3歳以上) → <input type="checkbox"/> 幼稚園も同時申込み		
	<input type="checkbox"/> 3号認定 (満3歳未満)		<input type="checkbox"/> 3号認定 (満3歳未満)		<input type="checkbox"/> 3号認定 (満3歳未満)		<input type="checkbox"/> 3号認定 (満3歳未満)		
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	小麦	<input type="checkbox"/> 卵	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	病 気	→ 内容	病 気	→ 内容	病 気	→ 内容	病 気	→ 内容	
	障 害	→ 内容	障 害	→ 内容	障 害	→ 内容	障 害	→ 内容	
	日本語会話	→ 言語	日本語会話	→ 言語	日本語会話	→ 言語	日本語会話	→ 言語	
	保育所等利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 未利用	保育所等利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 未利用	保育所等利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 未利用	保育所等利用状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 未利用	
	利用施設名		利用施設名		利用施設名		利用施設名		

①申請する児童全員を記入してください。
②申請区分等は「1号認定(満3歳以上)」に☑してください。
③クラス年齢は入園する年度の4月1日時点の年齢です。

記入は不要です。

◆保育を必要とする理由◆ いずれか一つに☑をしてください。

父の状況	母の状況
<input type="checkbox"/> 就労 → <input type="checkbox"/> 単身就労 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 専業主夫 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不存在 → <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 専業主夫 <input type="checkbox"/> 単身就労 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 入院 () <input type="checkbox"/> 上通院 () <input type="checkbox"/> 時間以上 () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()

記入は不要です。

利用希望期間	令和 ○ 年 4 月 1 日 から	入園日を記入してください。
--------	-------------------	---------------

利用希望	<input type="checkbox"/> 市内全保育所等を希望 (第6希望まで記入してください)
第1希望	〇〇幼稚園 保育園 第1希望の欄に通園する幼稚園(認定こども園)を記入してください。
第4希望	保育園 第4希望の欄に希望する保育所等を記入してください。

記入は不要です。

希望園が3園以内	<input type="checkbox"/> 通園可能保育所(幼稚園)の希望する園を記入してください。
クラス年齢1歳児	記入は不要です。
短時間保育	短時間保育を希望する場合は、希望する保育所等を記入してください。

◆祖父母の状況◆

父方	祖父	氏名	福生 一男	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日	歳
			<input type="checkbox"/> 不存在 <input checked="" type="checkbox"/> 同居		
	祖母	氏名	福生 一子		歳
			<input type="checkbox"/> 不存在 <input checked="" type="checkbox"/> 同居		
母方	祖父	氏名	熊川 幸男	生年月日	歳
			<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 →	住所	
	祖母	氏名	熊川 幸男	生年月日	歳
			<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 →	住所	

別世帯でも同じ住所に住んでいる場合は「同居」に☑してください。

生年月日・住所について記入は不要です。

◆家族の状況◆ ※別世帯でも同居所の居住者及び別住所の兄弟姉妹も記入してください。

氏名	児童との続柄	生年月日	状況
フリガナ フッサ サクラ 福生 桜	姉	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ○年 7月 10日	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
フリガナ		年 月 日	保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
フリガナ		年 月 日	保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
フリガナ		年 月 日	保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
フリガナ		年 月 日	保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()

保護者・申請児童・祖父母以外の家族の状況について漏れなく記入してください。

該当する場合のみ☑をしてください。

要保護者等	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 障害者がある世帯
	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給世帯	<input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給者がある世帯	<input type="checkbox"/> 生活困窮世帯

兄弟姉妹の入所 (同時に2人以上申し込む場合)	1 <input type="checkbox"/>	記入は不要です。
	2 <input type="checkbox"/>	
	3 <input type="checkbox"/>	
その他	<input type="checkbox"/> 希望する世帯主以外に同居する世帯主の親戚等が同居している世帯	

同意欄兼保育料納付誓約欄	
<p>次の記載内容に同意します。</p> <p>(1) 保育の必要性の確認並びに利用者負担金の算定及び外利用若しくは外部提供をすること。</p> <p>(2) 子どもの健やかな成長及び保育所等の適切な運営若しくは外部提供をすること。</p> <p>(3) 教育・保育給付認定事務及び利用調整事務が集中から教育・保育給付認定の審査結果通知は、申請後</p>	<p>「同意欄兼保育料納付誓約欄」をご一読いただき、署名欄に署名をお願いいたします。署名欄には世帯主が署名してください。</p>
<p>私は、利用者負担金(保育料)の納付について、次のとおり誓約します。</p> <p>—(1) 必ず納期限までに納付します。</p> <p>—(2) 滞納した場合は、児童福祉法の規定に基づき差押え等の処分を受けても異議ありません。</p> <p>—(3) 2か月分滞納した場合は、保育園を退園します。</p>	<p>署名欄 福生 太郎</p>

就労証明書について	
<input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 保育 ※勤 ※元	記入は不要です。