記入例

教育・保育給付認定（変更）申請書（兼保育所等利用申込書）

氏名を記名してください。

令和　　年　　月　　日

提出日を記入してください。

保護者氏名

精華町長　　様

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（変更）を申請します。
また、精華町が教育・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。

	ふりがな 氏　名	生年月日	障害者手帳の有無
申請に係る 小学校就学前子ども	せいか　じろう 精華　二郎	令和 ● 年 ● 月 ● 日 生	有　(無)
保護者 住所・連絡先	（住所） 精華町大字南稲八妻小字北尻70番地		（連絡先） 自宅：0774-95-1917 父：080-××××-×××× 母：080-××××-×××× 日中の連絡先をすべてご記入ください。
認定者番号			※ 既に支給認定を受けている場合に記入してください。
保育の希望の有無（※） （該当する方に〇をしてください）	(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、事業所内保育のことをいいます。（以下同じ）
※「幼稚園等」とは、幼稚園と認定こども園（教育部分）のことをいいます。（以下同じ）
※保育の希望「有」に〇をした場合　→　①～③に必要事項を記入してください。
※保育の希望「無」に〇をした場合　→　①、②（**表面のみ**）に必要事項を記入してください。
※支給認定証は、希望者にのみ交付します。交付を希望される方は、窓口にお問い合わせください。

いずれかに〇印をしてください。

①世帯の状況

区分	ふりがな 氏　名	児童との続柄	生年月日	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
子どもの世帯員	せいか　たろう 精華　太郎	父	平成 ●年 ●月 ●日生	会社員	(有)・無	
	せいか　はなこ 精華　花子	母	平成 ●年 ●月 ●日生	会社員	(有)・無	
	せいか　いちろう 精華　一郎	兄	令和 ●年 ●月 ●日生	●●保育所	有・(無)	
	せいか　じろう 精華　二郎	本人	令和 ●年 ●月 ●日生	なし	有・(無)	
			年 月 日生		有・無	
			年 月 日生		有・無	
生活保護の適用の有無	(適用なし)・適用あり（　　年　　月　　日保護開始）					

いずれかに〇印をしてください。

②利用を希望する期間、希望する施設（事業所）名

最長は小学校入学前までで,その範囲内で希望する期間を記入してください。

利用を希望する期間	令和　●●年　●月　●日から　令和　●●年　●月　●まで	
利用を希望する施設（事業所）名	施設（事業所）名・希望理由	事業所番号（＊町記入欄）
	第 1希望　●●保育所　（希望理由）家から近く送迎に便利	
	第 2希望　▲▲保育所　（希望理由）通勤途上で都合がよい	
	第 3希望　■■保育所　（希望理由）実家に近い	
	第 4希望　●●保育所　（希望理由）	
	第 5希望　●●保育所　（希望理由）	
	第 6希望　●●保育所　（希望理由）	
	第 7希望　●●保育所　（希望理由）	
	第 8希望　（希望理由）	
	第 9希望　（希望理由）	
	第10希望　（希望理由）	

利用調整を希望する保育所等を全てを記入してください。
記入のない保育所等の利用調整はいたしませんのでご注意ください。

〇「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。（「＊町記入欄」には記入する必要はありません。）
〇字は楷書で、はっきりと記入してください。

（表　面）

③保育の利用を必要とする理由等

※該当するものにチェックを入れてください。
※保育の希望が無い方は記載不要です。
※変更申請の場合には、変更理由を備考欄に記入してください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	父	□就労　□妊娠・出産　□育休　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□その他（　　） ※具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など） （株）せいか　月１６０時間　月２３日 月曜日から金曜日　8:30～17:30	
	母	□就労　□妊娠・出産　□育休　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□その他（　　） ※具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など） △△△マーケット　月８０時間　月１６日 月・火・木・金曜日　10:00～15:00	

いずれかに☑をしてください。

※ 保育所利用調整に際して育児休業からの復職での申込をされる方はどちらかに☑してください。
☑ 直ちに復職希望。
☐ 希望する保育所等に入所できない場合は育児休業の延長も許容できる。

	利用曜日	利用時間
希望する利用時間	月　曜日から　金　曜日まで	8時30分から16時30分まで

※ 公立保育所の通常保育は8時30分～16時30分です。私立の保育施設については各施設にご確認ください。
※ 保育所の入所を希望する方は調査票を提出してください。
※ 保育の利用を必要とする理由を証明する書類（就労証明書等）を提出してください。

施設を利用希望する曜日、時間を記入してください

祖父母の状況（祖父母の状況について、優先順位の判定に用いることがありますので正確にご記入下さい。）

		氏　名	年　齢	健康状態	職　業	自宅住所
父方	祖父	●●　●●	60	良	会社員	●●県●●市●●町●番地●
	祖母	▲▲　▲▲	58	良	パート	同上
母方	祖父	○○　○○	59	良	自営業	●●府●●市●●町●番地●
	祖母	■■　■■	57	良	無職	同上

（裏　面）