

教育・保育給付認定(変更)申請書

令和元年11月5日

(あて先) 久御山町長

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・保育給付認定を申請します。また、久御山町が施設型給付
保育給付費等の認定等に必要市区町村住民税の課税情報（同一世帯を含む。）及び世帯情報を閲覧し、又は収集すること、
づき決定した利用者負担額等を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

【 新規

押印して
ください。

久御山

申請者 (保護者)	住所	久御山町島田ミス/38番地	氏名	久御山 太郎
	電話番号	075-631-6111	生年月日	昭和60年 6月 5日生
			個人番号	1 2 3 2 5 6 7 8 9 1 2 3

申請に係る児童名	氏名	(ふりがな) くみやま さつき 久御山 さつき	保護者 との続柄	長女	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
	生年月日	平成28年 4月 5日生	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4		
支給認定証番号	※記入してください。					
保育の希望 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	1号認定 (満3歳以上就学前で、保育を必要としない子)	「無」にチェックしてください。			
	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 2号認定 (満3歳以上就学前で、保育が必要な子ども) <input type="checkbox"/> 3号認定 (満3歳未満で、保育が必要な子ども)	保護者の労働、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 (幼稚園等との併願の場合を含む。)			
認定希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 翌年度4月1日 <input type="checkbox"/> その他 (年 月 日)					

(注)・「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、居宅訪問型保育及び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。
・保育の希望について「有」を選んだ場合は、①～③に、「無」を選んだ場合は、①及び②に必要事項を記入してください。

① 世帯の状況 ※同一住所地に住んでいる人全員(世帯分離している人も含む。)について記入してください。

区分	ふりがな 氏名	児童と の続柄	生年月日	性別	勤務先(職業)又は学校名等	同居・別居
児童 の 世 帯 員	くみやま たろう 久御山 太郎	父	昭和60年 6月 5日生	男	久御山商事	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別
	くみやま はなこ 久御山 花子	母	平成元年 12月 5日生	女	久御山マーケット	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別
	くみやま さざんか 久御山 さざんか	兄	平成23年 5月 5日生	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	御牧小学校	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別
世帯 員			年 月 日生	男・女		
			年 月 日生	男・女		
			年 月 日生	男・女		同・別
世帯の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 ・ <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 (年 月 日開始) ・ <input type="checkbox"/> 障害者(児)同居世帯					

当てはまる方はチェック
してください。

② 利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用希望期間	令和 2 年 4 月 1 日から (年 月 日・小学校就学前) まで
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名 ・ 希望理由
	(第1希望) みまきこども園 (希望理由) 自宅に近い
	(第2希望) (希望理由)
	(第3希望)

入園を希望する施設名を記入してください。

③ 保育の利用を必要とする理由等

※表面の「保育の希望の有無」で「有」を選んだ場合

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学等 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等）
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等） (病状の状況など)
利用区分の希望		保育を必要とする時間
<input type="checkbox"/> 保育標準時間（11時間）	平日	: ~ :
<input type="checkbox"/> 保育短時間（8時間）	土曜日	: ~ :

記入不要です。

※申請の結果は、申請書の受付日から30日以内に通知します。
 ただし、新年度の認定については事務が集中するためこの限りではありません。
 ※利用区分は、保護者の就労時間・状況等を支給認定基準に照らし合わせ、久御山町が決定します。よって、希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
 ※申請内容が事実と相違した場合は、支給認定を取り消すことがあります。

町記入欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認定の可否	支給認定	区分等
可・否 (否とする理由)		<input type="checkbox"/> 3号 (長時間) <input type="checkbox"/> 短時間)
年 月 日認定		
支給（入所）の可否	支給（利用）期間	
可・否 (否とする理由)	年 月 日から 年 月 日まで	
入所施設（事業者）名	備 考	

記入不要です。