

教育・保育給付認定(変更)申請書

令和7年11月14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費・地域型保育給付費等の認定や副食費の免除判定等に必要な市区町村民税の課税情報（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、その情報に基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 ☐変更 】

|              |      |               |              |        |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------|------|---------------|--------------|--------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 申請者<br>(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   | 平成 7 年 4 月 15 日生 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|              |      |               |              | 個人番号   | 1                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 |

|          |                                                                                                                                                                   |                                                                                                            |             |    |  |    |                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|--|----|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申請に係る児童名 | 氏名                                                                                                                                                                | (ふりがな) くみやま さつき<br>久御山 さつき                                                                                 | 保護者<br>との続柄 | 長女 |  | 性別 | 男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 生年月日                                                                                                                                                              | 令和 6 年 4 月 5 日生                                                                                            | 個人番号        |    |  |    |                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支給認定証番号  |                                                                                                                                                                   | ※既に教育・保育給付認定を受けている場合は記入してください。                                                                             |             |    |  |    |                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保育の希望の有無 | <input type="checkbox"/> 無 1号認定<br>(満3歳以上就学前で、保育を必要としない子ども)                                                                                                       | <div>幼稚園等を利用する場合</div> <div>「有」にチェックし、満3歳以上の場合は「2号認定」に、満3歳未満の場合は「3号認定」にチェックしてください。</div> <div>において保育</div> |             |    |  |    |                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 2号認定<br>(満3歳以上就学前で、保育が必要な子ども)<br><input checked="" type="checkbox"/> 3号認定<br>(満3歳未満で、保育が必要な子ども) |                                                                                                            |             |    |  |    |                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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<br>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 |
|--------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----|---------------|-------|
|        |                       |                                                                                                                                     | 個人番号             |                         |     |               |       |
| 児童の世帯員 | くみやま だろう<br>久御山 太郎    | 父                                                                                                                                   | 平成 7 年 4 月 15 日生 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 | 男   | 株式会社 みやま      | ①・別   |
|        | くみやま はなこ<br>久御山 花子    | 母                                                                                                                                   | 平成 7 年 12 月 5 日生 | 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 | 女   | 久御山マーケット      | ①・別   |
|        | くみやま さざんか<br>久御山 さざんか | 兄                                                                                                                                   | 平成 30 年 5 月 5 日生 |                         | 男・女 | 御牧小学校         | ①・別   |
|        |                       |                                                                                                                                     | 年 月              |                         |     |               | 同・別   |
|        |                       |                                                                                                                                     | 年 月              |                         |     |               | 同・別   |
|        |                       |                                                                                                                                     | 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 |                  |                         |     |               |       |

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 8 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) 校区のため   |
|                 | (第 2 希望)                                       | さやまこども園  | (希望理由) 職場に近い   |
|                 | (第 3 希望)                                       | とうづみこども園 | (希望理由) 通勤途中にある |

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」を選んだ場合に記入してください。

|                                                   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |
|---------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 保育の利用を必要とする理由                                     | 続柄 | 必要とする理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |
|                                                   | 父  | <input checked="" 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<br><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・日数等や疾病の状況など）<br>〔      株式会社みやまで勤務      〕                                 |                        |
|                                                   | 母  | <input checked="" 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"/> 就学等<br><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・日数等や疾病の状況など）<br>〔      久御山マーケットで勤務      〕 |                        |
| 利用区分の希望                                           |    | 保育を必要とする時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（11 時間） |    | 平日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 8 : 30    ～    17 : 00 |
| <input type="checkbox"/> 保育短時間（8 時間）              |    | 土曜日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 8 : 30    ～    13 : 00 |

※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、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           |               | <div>記入不要です。</div>             | 認定区分等                                                                                                                      |
| 可・否<br>(否とする理由) | 年    月    日認定 |                                | <input type="checkbox"/> 2 号 <input type="checkbox"/> 3 号<br>( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間) |
| 支給（入所）の可否       |               |                                | 支給（利用）期間                                                                                                                   |
| 可・否<br>(否とする理由) |               | 年    月    日から<br>年    月    日まで |                                                                                                                            |
| 入所施設（事業者）名      | 備      考      |                                |                                                                                                                            |
|                 |               |                                |                                                                                                                            |