

子どものための教育・保育給付認定申請書

年 月 日  
岩見沢市長 様

保護者氏名 岩見 花子

0から2歳は3号認定  
3から5歳は2号認定

入所する年度の4月1日  
時点の年齢を記載

マイナンバーを記載

費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請する場合は、申請書に住民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を入力すること、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。

申込児童	氏名 (フリガナ) イワミ シロウ 岩見 次郎	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢 3	個人番号 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0												
	認定区分 <input type="checkbox"/> 1号認定(幼稚園等の利用を希望) <input checked="" type="checkbox"/> 2号認定(満3歳以上で保育所等の利用希望) <input type="checkbox"/> 3号認定(満3歳未満で保育所等の利用希望)	記載不要		生年月日(西暦) 0 0 0 0 年 0 0 月 0 0 日												
	氏名 (フリガナ) イワミ ハナコ 岩見 花子	児童との続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母	生年月日(西暦) 0 0 0 0 年 0 0 月 0 0 日													
申込者	住所 〒 000-0000 岩見沢市●●1丁目1番1号	日中の連絡先(電話番号) ※優先する電話番号を①に記入してください。														
	① 0 0 0 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他( )														
	② 0 0 0 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0	<input type="checkbox"/> 携帯 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他( )														

(※) ・「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。  
・「認定区分」に1号認定をチェックした場合は①及び②に、2号認定・3号認定をチェックした場合は①～③に必要事項を記入してください。

\*印の欄は市区町村記載欄ですので、記入する必要はありません。

①世帯の状況

世帯状況 児童本人は除く	児童との続柄	氏名	児童との居住状況	生年月日(西暦)												勤務先・学校名学年等	続柄番号
				個人番号													
父	(フリガナ) イワミ タロウ 岩見 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	0 0 0 0 年 0 0 月 0 0 日	(株)●●●● 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0												記載不要	
	(フリガナ) イワミ ハナコ 岩見 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	0 0 0 0 年 0 0 月 0 0 日	(株)△△△△ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0													
	(フリガナ) イワミ サコ 岩見 沢子	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	0 0 0 0 年 0 0 月 0 0 日	□□小学校 2年生 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0													
	(フリガナ) イワミ サチコ 岩見 幸子	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	0 0 0 0 年 0 0 月 0 0 日	無職 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0													
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		年 月 日														
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		年 月 日	該当する場合記載													
昨年1月1日現在の住所(※)		<input type="checkbox"/> 市区町村内 / <input type="checkbox"/> 市区町村外(住所: )															
生活保護の状況		<input type="checkbox"/> 適用有( 年 月 日 保護開始)				家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭→児童扶養手当等の受給: 有・無									

(※) 昨年1月1日現在の住所が市区町村外の場合は以下の書類を添付してください。

昨年度及び今年度市(区、町、村) 民税納税通知書、特別徴収税額通知書又は課税証明書

(表面)

\*市区町村記載欄

記載不要															
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

入所希望日を記載

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	○ ○ ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日	から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学まで	<input type="checkbox"/>	年	月	日まで
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名		希望理由		*市区町村記載欄(事業所番号)		
	第1希望		「家から近い」 「職場から近い」 「兄・姉が通っている」など		記載不要		
	第2希望		希望する保育所名を記載		記載不要		
第3希望							

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等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする理由	
	<input checked="" type="checkbox"/> 父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 勤務先(株●●●●)、通勤時間 20分、就労日数 20日/月 就労時間 8時00分~17時45分、復職(就労予定)日: 年 月 日 出産(予定)日: 年 月 日 疾病、障がいの状況( ) 介護等の状況( ) 災害の程度等( )
<input checked="" type="checkbox"/> 母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 勤務先(株△△△△)、通勤時間 10分、就労日数 15日/月 就労時間 10時00分~16時00分、復職(就労予定)日: 年 月 日 出産(予定)日: 年 月 日 疾病、障がいの状況( ) 介護等の状況( ) 災害の程度等( )	<input type="checkbox"/> その他 ( ) 就学先( )、通学時間 分、就学日数 日/週 就学時間 時 分~ 時 分、就学期間: 年 月 日まで 年 月 日から 年 月 日まで
記載不要			

(※) 「利用曜日・利用時間」は、利用を希望する施設(事業者)の開所時間内で記入してください。  
 ・「保育標準時間(長時間保育)」とは、120時間以上/月の就労等で8時間を超える必要な時間(上限11時間)の利用です。  
 ・「保育短時間(通常保育)」とは、64時間以上/月の就労等で概ね8時間以内の利用です。  
 (注意) 実際の利用時間については利用を希望する施設(事業者)ごとに異なります。

\*市区町村記載欄

(裏面)

記載不要	
------	--