

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書
兼幼稚園・保育所・認定こども園入所申込書 兼児童台帳

令和 年 月 日

氷見市長 あて
(氷見市社会福祉事務所長あて)

代表保護者氏名

(自署の場合押印不要)

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

また、氷見市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・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。

申請に係る 小学校就学前 児童	氏名		生年月日		年齢	性別	出生順位
	ふりがな		平成・令和 年 月 日生		歳 令和7年4月1日時点		第 子
保護者 住所・連絡先	(〒 -) 氷見市						
	令和6年1月1日時点の 住所地	父	氷見市内 ・ 氷見市外 (市・区・町・村)				
		母	氷見市内 ・ 氷見市外 (市・区・町・村)				
	自宅 ()	—	父携帯 ()	—			
				母携帯 ()	—		
希望する 教育・保育給付 認定区分 (該当するもの 1つに○)	1号	満3歳以上で幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願を除く)					
	2号	満3歳以上で保育所等の利用を希望する場合(幼稚園等と併願を含む)					
	3号	満3歳未満で保育所等の利用を希望する場合(幼稚園等と併願を含む)					

・「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。

(誓約) 決定された保育料は、遅滞なく納付し、滞納しないことを誓います。滞納した場合は、いかなる法的措置を講じられても異議を申し立ていたしません。

父 _____

(自署の場合押印不要)

母 _____

①世帯の状況

区分	氏名	入所児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名等	備考
児童の世帯員		父 同居・別居	昭和・平成 年 月 日		
		母 同居・別居	昭和・平成 年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
在宅障害者(児)	なし・あり(利用児童との続柄) ※障害者手帳等の写しを添付してください。				
生活保護適用の有無	適用なし・適用あり(年 月 日保護開始)				
ひとり親家庭等	非該当・該当				

○記入例を参考に、字は楷書ではっきりと書いてください。

児童名 ()

②利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 卒園するまで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで
入所を希望する 施設名	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)

2号認定または3号認定を希望する場合は、下記に必要事項を記入してください。

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 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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"/> その他 ()	
	母 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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"/> その他 ()	
利用を希望する曜日	曜日から 曜日まで 土曜日保育を希望する理由 ()	
希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育短時間認定 <input type="checkbox"/> 保育標準時間認定 ※就労時間(通勤時間を除く)が1か月に120時間未満の方は、標準時間を選択できません。 <input type="checkbox"/> 保育標準時間認定に該当しますが、保育短時間認定を希望します。	

(添付書類) 就労証明書等 (上記保育の利用を必要とする理由を証明する書類)

*市記載欄

受付年月日	年 月 日	
教育・保育認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)
入所決定施設	備考	子育てのための施設等利用給付認定 (1号の場合のみ記入)
		<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 却下 認定種別 (<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号)

*施設記載欄 (施設を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設名	
備考	