

教育・保育給付認定（変更）申請書兼入所申込書

益田市長 様

申請年月日： 年 月 日

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・保育給付認定および特定教育・保育施設等の利用を申請します。

(保護者) 申請者	氏名	住所	連絡先（日中連絡）
	児童との続柄()	益田市	優先順位1（父携帯・母携帯・自宅・勤務先・その他）
			優先順位2（父携帯・母携帯・自宅・勤務先・その他）

申請児童	ふりがな氏名及び性別	生年月日及び個人番号（12桁）	障害者手帳等の有無	保育の希望の有無	教育・保育給付認定区分
	性別（男・女）	番号： ()	年 月 日	有・無	有
()				無	<input type="checkbox"/> 1号（預かり有） <input type="checkbox"/> 1号（預かり無）
性別（男・女）	番号： ()	年 月 日	有・無	有	<input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間
			()	無	<input type="checkbox"/> 1号（預かり有） <input type="checkbox"/> 1号（預かり無）
性別（男・女）	番号： ()	年 月 日	有・無	有	<input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間
			()	無	<input type="checkbox"/> 1号（預かり有） <input type="checkbox"/> 1号（預かり無）

1. 世帯の状況 ※申請児童以外の世帯員（保護者の方は保育を必要とする事由の該当箇所を選択）

児童の世帯構成	ふりがな氏名及び続柄	生年月日及び個人番号	保育を必要とする事由
	児童との続柄()	番号： ()	年 月 日
()			
児童との続柄()	番号： ()	年 月 日	勤務先・学校名等
			()
児童との続柄()	番号： ()	年 月 日	勤務先・学校名等
			()
児童との続柄()	番号： ()	年 月 日	勤務先・学校名等
			()
児童との続柄()	番号： ()	年 月 日	勤務先・学校名等
			()
生活保護の適用の有無		有・無	年 月 日 保護開始
ひとり親世帯の状況		有・無	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()
世帯員の障がいの有無		有・無	(氏名：) (手帳等の種類： 身体・療育・精神・特児)

※児童本人または世帯員に障害者手帳等がある場合には、その写しを添付してください。

2. 利用を希望する施設（事業者）名、希望する期間

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	(希望理由)
	第2希望	(希望理由)
	第3希望	(希望理由)
利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日・就学前まで	

3. 保育短時間認定に係る利用時間帯を超えて施設を利用せざるを得ない理由があるとき

<input type="checkbox"/>	1か月の就労時間が120時間に満たないが、1日の就労時間が8時間以上となるような就労を常態としているため。
<input type="checkbox"/>	1日の就労時間は8時間未満だが、勤務時間帯の関係で、状態として、短時間利用では延長保育が発生してしまうため。
<input type="checkbox"/>	その他 ()

4. 同意書

- 1 適切な教育・保育サービスの提供を受けるため、教育・保育給付認定及び利用調整・あっせん・要請に関すること及びその後の手続に必要な情報について、益田市から教育・保育施設等に対して情報（表面に記載した内容（個人番号を除く。))を提供することに同意します。
- 2 申請児童及び表面に記名した保護者は、教育・保育給付認定、利用者負担額の決定、保育所等利用その他給食費の徴収に必要と認められる場合に、市長が次の事項について公簿等により確認すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担額及び給食費の徴収の可否について、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。
 - (1) 住民基本台帳に関する事
 - (2) 市民税に関する事
 - (3) 各種障害者手帳等に関する事
 - (4) 生活保護等に関する事
 - (5) 児童扶養手当に関する事
 - (6) 児童手当に関する事
 - (7) 特別児童扶養手当に関する事

保護者氏名（父・祖父等） _____

保護者氏名（母・祖母等） _____

〔 祖父母（親族）が申請児童の扶養者または家計の主宰者の場合は、
祖父母（親族）が署名してください。 〕

（裏面）