

令和3年度 教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書

年 月 日

保護者氏名.....印

南城市福祉事務所長 殿

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

また、市が教育・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、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 子ども	(ふりがな) 氏 名 ()	生 年 月 日 (個 人 番 号) 年 月 日生 ()	年齢 (4/1時点) 歳	性別 男・女
現在入所している 施設名	保育所(園)			
加配保育の利用希望等	加配保育の利用希望(有・無) 障害者手帳等の有無(有・無)			
保 護 者 住所・連絡先	住 所..... 連絡先:父携帯 — — 母携帯 — —			

注意:在園児については、個人番号(マイナンバー)の記載は不要です。

① 世帯の状況(令和3年4月1日時点の年齢を記入してください。)

区分	(ふりがな) 氏 名	子どもとの 続 柄	生 年 月 日 (個 人 番 号)	年齢	職業又は学校(保育 所、幼稚園)名等	同居別居の別
子どもの 世帯員	()	父	年 月 日生 ()	歳		同居 別居
	()	母	年 月 日生 ()	歳		同居 別居
	()		年 月 日生	歳		同居 別居
	()		年 月 日生	歳		同居 別居
	()		年 月 日生	歳		同居 別居
	()		年 月 日生	歳		同居 別居
	()		年 月 日生	歳		同居 別居
世 帯 状 況	1 生活保護世帯 2 母子・父子世帯 3 障害者(児)がいる世帯 4 里親世帯					

② 利用を希望する期間、希望する保育施設名

利用希望期間	令和 年 月 日 から 令和4年3月31日まで	
利用を希望する 保 育 施 設 名	第1希望	左記以外の希望の有無 <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 佐敷地区 <input type="checkbox"/> 知念地区 <input type="checkbox"/> 玉城地区 <input type="checkbox"/> 大里地区) <input type="checkbox"/> なし
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
同時に2人以上 申込みの場合	<input type="checkbox"/> 同時に同じ保育施設に入所できるまで待つ。 ※他の児童と同月に同保育施設に空きがなければ待機となります。	
	<input type="checkbox"/> 同時であれば別々の保育施設に入所することになっても構わない。 ※他の児童が同月に保育施設の空きがなければ待機となります。	
	<input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する。 ※1人だけ入所した場合でも、就労等の要件を満たさない場合は退園となります。	

※裏面に続く

③ 教育・保育給付認定状況

認定者番号	(既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入して下さい。)		
申請する教育・保育給付認定 右のA～Cに○を付して下さい。	A：認定こども園(教育部分)の利用を希望する (1号認定：3歳～5歳)		
	B：保育所等において保育の利用を希望する(保護者の労働又は疾病等の理由により) (2号認定：3歳～5歳または3号認定：0歳～2歳)		
	C：認定こども園(教育部分)と保育所等の両方を希望する (1号認定：3歳～5歳及び2号認定：3歳～5歳)		
教育・保育給付認定証交付の希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	幼稚園との併願状況	<input type="checkbox"/> あり (幼稚園) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 幼稚園に内定した場合は、保育所等は希望しない。

・「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)※幼稚園の申込については、申込書の様式が別になります。

④ 保育の利用を必要とする理由等 (③で、BまたはCを希望する場合に記入して下さい。)

※保護者の就労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下さい。

	続柄	保育の利用を必要とする理由	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"/> 疫病・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"/> 育休中 <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))	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疫病・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"/> 育休中 <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))	

【同意書】

1. 保育所入所申込及び入所期間中において、児童福祉法第24条に規定する保育の実施に伴う保育料決定(保育料多子軽減適用等)に必要があるときは、私及び私の同居人の課税状況及び公立幼稚園入園(退園)状況につき、貴職において官公署に調査を委託し、又はその他雇主等関係人に対する調査の報告を求めることに同意します。
2. 増額の所得が判明した場合は、入所月にさかのぼって保育料を納付することに同意します。
3. 保育料の階層認定で、期限内に必要な書類を提出できない場合には、仮認定を行いますので、注意してください。

年 月 日

南城市福祉事務所長 殿

保護者氏名

印

[受付欄]