

2、3号認定用

令和4年度 教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書
【この書類は機械にて読み取りますので枠内に丁寧に記入してください】

令和 年 月 日

保護者氏名

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	フリガナ 氏名	生年月日 個人番号	年齢 (R4年4月1日時点)	性別
		<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現在入所している施設名	園			
加配保育の利用希望等	加配保育の利用希望（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） 障害者手帳等の有無（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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）の記載は不用です。

① 世帯の状況（令和4年4月1日時点の年齢を記入してください。）

区分	フリガナ 氏名	子ども の続柄	生年月日 個人番号	年齢	職業又は学校(保育園、幼稚園)名等	同居別居の別
子どもの世帯員			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
世帯状況	<input type="checkbox"/> 1生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 2母子・父子世帯 <input type="checkbox"/> 3障害者（児）がいる世帯 <input type="checkbox"/> 4里親世帯					

② 利用を希望する期間、希望する保育施設

利用希望期間	令和 年 月 日から 令和 5年 3月31日まで	
利用を希望する 保育施設名 ※施設番号は募集案内の P.20~P.21参照	第1希望 施設番号 施設名 園	左記以外の希望の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <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
	第2希望 施設番号 施設名 園	
	第3希望 施設番号 施設名 園	
	第4希望 施設番号 施設名 園	
2人以上のきょう だい児が同時に申 し込む場合	<input type="checkbox"/> 同時に同じ保育施設に入所できるまで待つ ※きょうだい児と同月に同保育施設に入所でき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 ※きょうだい児と同月に保育施設に入所でき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	

※裏面に続く

管理番号
役所記入欄

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ください。)
申請する教育・保育給付認定 (希望する認定欄をチェックしてください)	<input type="checkbox"/> A : 2号認定を受ける (3~5歳) 利用できる施設 : 保育所等、認定こども園 (保育) <input type="checkbox"/> B : 3号認定を受ける (0~2歳) 利用できる施設 : 保育所等、認定こども園 (保育)
公私連携認定こども園 (1号)・幼稚園との併願状況 ※南城市内の園との併願に限る	<input type="checkbox"/> あり () 認定こども園・幼稚園 () 認定こども園・幼稚園 <input type="checkbox"/> なし
公私連携認定こども園 (1号)・幼稚園に内定した場合 ※併願ありにチェックした方のみ	<input type="checkbox"/> 保育所等、認定こども園 (保育) を希望する <input type="checkbox"/> 保育所等、認定こども園 (保育) を希望しない ※チェックしない場合、保育所等、認定こども園 (保育) を希望したものとして取り扱います。

④保育の利用を必要とする理由等 (③でAまたはBを希望する場合に記入してください)

※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ください。

	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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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))	

※「保育所等」とは、保育所、小規模保育、事業所内保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、企業主導型保育をいいます。
 ※公私連携認定こども園 (1号)、幼稚園の申込については、申込書の様式が別になります。

【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す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出来ない場合には、最高額で保育料の算定を行いますので注意してください。

令和 年 月 日

南城市福祉事務所長 殿

保護者氏名 _____