

2、3号認定用

令和5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】

記入例

※生年月日等の数字を枠内に記入する際は、右詰めで記入してください。

令和 4 年 9 月 16 日

保護者氏名 南城 太郎

押印は不要です。

窓口で提出する日を記入してください。 ※数字は右詰めで記入してください。

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決定した利用者負担額について、特定教育(世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき提示することに対して提示することに同意します。

枠内の数字は右詰めで記入してください。

申請に係る小学校就学前子ども	フリガナ氏名 なんじょう ひめ 南城 姫	生年月日 個人番号 令和 1 年 8 月 10 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	年齢 (R5年4月1日時点) 3 歳	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
現在入所している施設名	現在入所している施設名を記入してください。 ※入所していない場合は記入不要です。 ○○○保育 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 checked="" type="checkbox"/> 無) 障害者手帳等の有無 (<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)			
保護者住所・連絡先	住所 南城市佐敷新里1870番地 連絡先: 父携帯 090-□□□□-△△△△ 母携帯 080-□□□□-△△△△			

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。

新規申込の方はマイナンバーを記入してください。 ※在園児は記入不要です。

① 世帯の状況（令和5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	子どもとの続柄	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	なんじょう たらう 南城 太郎	父	昭和 6 2 年 8 月 1 0 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	35 歳	会社員	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	なんじょう ともこ 南城 ともこ	母	昭和 6 2 年 8 月 1 0 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	35 歳	公務員	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	なんじょう いちろう 南城 一郎	兄	平成 2 9 年 8 月 1 0 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	5 歳	幼稚園	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
					歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
					歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
					歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
					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				

加配保育を希望する場合はチェックしてください。 ※加配保育については募集案内のP.10を確認してください。

枠内の数字は右詰めで記入してください。

該当する項目がある場合はチェックしてください。

募集案内P.20～P.22に掲載の施設番号を記入してください。

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 5 年 4 月 1 日 から 令和 6 年 3 月 3 1 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 ○○○保育 園	左記以外の希望の有無 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 佐敷地区 <input checked="" 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 □□□保育 園	
	第3希望 施設番号 ▲▲▲▲▲ 施設名 △△△保育 園	
	第4希望 施設番号 ★★★★★ 施設名 ☆☆☆保育 園	
2人以上のきょうだい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	
	<input type="checkbox"/> 同時であれば別々の保育施設に入所すること ※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	
	<input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する	

入所を希望する施設名を記入してください。 ※在園児は在園している保育所名を第1希望に記入してください。在園児優先適用については募集案内P.11の注意事項を確認してください。

③教育・保育給付認定状況

管理番号
役所記入欄 **※役所記入欄、記入不要です。**

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 checked="" 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)	希望する認定欄をチェックしてください。 ※認定区分は募集案内P.6を確認してください。
	<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 <small>※南城市内の園との併願に限る</small>	<input checked="" type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/>) 認定こども園・幼稚園 (<input type="checkbox"/>) 認定こども園・幼稚園 ※ 申込をしている園名を記入してください。	
公私連携認定こども園(1号)・幼稚園に内定した場合 <small>※併願ありにチェックした方のみ</small>	<input checked="" 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。	公私連携認定こども園(1号)・幼稚園と保育所等、認定こども園(保育)の両方に内定した場合、どちらを希望するかチェックしてください。

公私連携認定こども園(1号)・幼稚園に
申込をしている方のみ記入してください。

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 checked="" 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)	該当する項目をチェックしてください。 ※育休中の方は忘れずにチェックしてください。 複数該当する方は点数の高い項目を適用します。 ※P.11の7 利用調整(入所選考)についてを参照。
	母 <input checked="" 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"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input checked="" 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。

申請書を作成した日を記入してください。
※数字は右詰めで記入してください。

令和 年 月 日

南城市福祉事務所長 殿

保護者氏名 **南城 太郎**

押印は不要です。