

**記入例**

※提出部数は、児童1人につき1部です。

令和 4 年 11 月 10 日

※保育園処理欄

受付番号		
児童区分	新規	在園児
兄弟姉妹		

認定こども園・保育園【施設型給付費】等 教育・保育給付認定申請書

胎内市長 井畑明彦様

保護者氏名 **胎内太郎**

申請に係る小学校就学前子ども	氏名 (ふりがな) <b>たいない ももこ</b> <b>胎内 ももこ</b>	性別 男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	生年月日 平成 <b>28</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日生	障害者手帳(※1) 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>
保護者住所・連絡先	(住所) 胎内市 <b>新和町2-10</b> (連絡先) 【自宅】 <b>0254-00-0000</b> 【携帯】 <b>090-0000-0000 (父)</b>			
認定者番号				
保育の希望の有無(注2)	無：教育のみの利用を希望する場合(1号) 有：保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園・認定こども園において保育の利用を希望する場合(2号・3号)			

どちらか一方に○をつけてください

どちらか一方に○をつけてください

※1 「障害者手帳」の欄は、申請に係る小学校就学前子どもの障害者手帳(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者手帳等)の有無について、○を記入してください。

※2 「1号認定」とは、認定こども園の「教育部分」を指します。(利用時間については別紙参照)  
「2号・3号認定」とは、保育園、認定こども園の「保育部分」を指します。(利用時間については別紙参照)  
「有」を「○」で囲んだ場合は①～③に、「無」を「○」で囲んだ場合は④及び⑤に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	職業 又は 学校名等	備考
子どもの世帯員	<b>胎内太郎</b>	父	62年6月11日	会社員	児童と同居する家族全員について記入してください。 世帯分離している場合も、家族全員について記入してください。
	<b>胎内花子</b>	母	2年7月12日	会社員	
	<b>胎内一郎</b>	兄	29年8月22日	ふたば保育園	
	<b>胎内一平</b>	祖父	36年4月26日	パート	
	<b>胎内咲子</b>	祖母	38年2月2日	専業主婦	

「令和5年度 認定こども園・保育園入園申込受付について」→「保育の実施を希望する期間」を参考にしてください。

生活保護の適用の有無	適用無し	適用有り(平成・令和 年 月 日保護開始)
------------	------	-----------------------

②利用を希望する期間、希望する園名

利用希望期間	令和 5 年 4 月 1 日から 令和 8 年 3 月 31 日まで	希望期間は最長で小学校入学始期までとなります。
利用を希望する園名	第1希望 <b>ふたば保育園</b>	(理由) <b>就労で家庭で保育できない!</b>
	第2希望 <b>中条すこやかこども園</b>	(理由) <b>就労で家庭で保育できない!</b>
	第3希望 <b>ひだまりこども園</b>	(理由) <b>就労で家庭で保育できない!</b>

○ 「記入例」をよく読んでから記入してください。\*印の欄は市役所記載欄ですので、記入しないでください。  
○ 字は、楷書ではっきり書いてください。

添付書類については、入園申込書の提出書類と兼ねます。

家庭外労働(外勤・自営・農業など)	就労状況証明書または家庭状況申立書	家庭の災害	家庭状況申立書および罹災証明書など
家庭内労働(内職など)		その他 右記に類する状態にあり、保育ができないと市長が認める場合	就学 家庭状況申立書および学生であることの証明書(在学証明書)など
母親の出産	母子手帳の写し【表紙と出生(予定)日が記載されているページ】		求職活動 家庭状況申立書および求職活動に関する報告書、ハローワークの求職受付票、雇用保険受給資格者証など
保護者の疾病	家庭状況申立書および診断書の写しなど		生後1年に達しない児童を育児している期間 家庭状況申立書および育児休業中がわかる種類など
病人の看護、介護	家庭状況申立書および身体障害者手帳の写し 要介護認定等結果通知書の写しなど		

**1号認定を希望する方**  
保育の希望の有無を「無」に○を記入した場合、「保育の利用を必要とする理由」・「希望する利用時間」の欄の記入は不要となります  
また、就労確認書等の添付書類も不要となります

**2・3号認定を希望する方**  
保育の希望の有無を「有」に○を記入した場合、同居する家族(父母・祖父母)について、児童を保育することができない状況を具体的に記入してください。

父	勤務先 <b>〇〇株式会社</b> 勤務時間等 <b>午前 8 時 30 分 ~ 午後 5 時 30 分</b> 1か月あたり 約 <b>20</b> 日
母	勤務先 <b>△△商店</b> 勤務時間等 <b>午前 9 時 00 分 ~ 午後 5 時 00 分</b> 1ヶ月あたり 約 <b>20</b> 日
同居する祖父	勤務先 <b>◇◇工務店</b> 勤務時間等 <b>午前 10 時 00 分 ~ 午後 4 時 00 分</b> 1か月あたり 約 <b>15</b> 日

アからオに掲げる障がい児又は障がい者のいる世帯は

ア 身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第15条に定める身体障害者手帳の交付を受けた者  
イ 療育手帳制度要綱(昭和48年9月27日厚生省発児第156号)に定める療育手帳の交付を受けた者  
ウ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和25年法律第123号)第45条に定める精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者  
エ 特別児童扶養手当等の支給に関する法律(昭和39年法律第134号)に定める特別児童扶養手当の支給対象児  
オ 国民年金法(昭和34年法律第141号)に定める国民年金の障害基礎年金等の受給者

※ アからオまでに該当する場合は証する書類(手帳の写し等)を添付して申し出てください。

希望する利用時間に○をつけてください

※注意※  
就労状況等により希望通りの認定にならない場合があります

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 在宅障がい者がいる <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外
希望する利用期間	利用曜日 土曜日利用 <input type="checkbox"/> 利用時間(保育園を希望する場合) 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>

※要 どちらか一方に○をつけてください