様式第1(第3条、第13条関係)

①

令和　　年　　月　　日

教育・保育給付認定申請書（兼　施設利用申込書）

（宛先）江南市長
　　江南市社会福祉事務所長

記入しないでください→

施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。
なお、市が施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯・同一住所者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、提供する個人番号を利用して市が教育・保育給付費等の審査に必要な情報を閲覧すること及びその情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費の支払免除に関する事項について、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。

保護者氏名（自署）	

1．申請児童の情報

※全ての方が記入してください（フリガナ等は文字数が足りない場合記入できる部分まで記入してください）。
※濁点を含むフリガナ１文字は、１マス内に記入してください。

申請児童	フリガナ				生年月日	□ 平成 □ 令和　　年　　月　　日	
	氏　名				個人番号（ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ）		
	性別	□ 男	□ 女	きょうだい入所の有無	□ 有	□ 無	

2．保護者の情報

※全ての方が記入してください（フリガナ等は文字数が足りない場合記入できる部分まで記入してください）。
※濁点を含むフリガナ１文字は、１マス内に記入してください。

保護者	児童入所時の住所	〒483－	※児童が入園する時点の、江南市の住所を記入してください。		
		江南市	R8.1.1の住所	都道府県　市区町村	
	現住所	〒　－	※申請時と児童が入園される時点で、異なる住所にお住まいの方はその住所を記入し、転居・転出の予定日を記載してください。		
			転居・転入予定日	令和　　年　　月　　日	
	日中連絡のとれる連絡先（電話番号）　※「－」等は記入せず、左詰めで番号のみを記入してください。				
	①		□ 父携帯 □ 母携帯 □ 自宅 □ その他 （　　）		
	②		□ 父携帯 □ 母携帯 □ 自宅 □ その他 （　　）		

3．世帯状況について

※申請児童以外の生計を同一にしている者について記入してください。申請児童の保護者が扶養している別居の児童も記入してください。

申請児童の保護者及び同居者	生計の中心者	保護者	フリガナ / 氏名	申請児童からみた続柄	個人番号 / 生年月日(T:大正,S:昭和,H:平成,R:令和)	年齢	勤務先・学校名等
	□	■			□□.□□.□□ T S H R　年　月　日		
	□				□□.□□.□□ T S H R　年　月　日		
	□				□□.□□.□□ T S H R　年　月　日		
	□				□□.□□.□□ T S H R　年　月　日		
	□				□□.□□.□□ T S H R　年　月　日		
	□				□□.□□.□□ T S H R　年　月　日		
	□				□□.□□.□□ T S H R　年　月　日		

4．付加情報

※該当するものがある場合に、選択してください。

生活保護適用の有無	□ 無　□ 有（□ 平成 □ 令和　　年　　月　　日　保護開始）
ひとり親家庭及びそれに類する状況にある場合の理由	□ 離婚　□ 離婚調停中　□ 死別　□ 未婚　□ 生死不明　□ その他
	児童扶養手当の受給　□ 無　□ 有　（認定番号　　）
障害者手帳等の有無 障害児（者）	□ 無　□ 有　（手帳の写しを添付してください）
	□ 申請児童　□ 父　□ 母　□ きょうだい　□ その他

保育の希望	
□ 有	保育所等において保育の利用を希望する場合 （幼稚園等との併願の場合を含む）
□ 無	幼稚園等の利用を希望する場合 （保育所等と併願の場合を除く）
入所希望の理由	

5．希望施設

※希望園は、右の施設一覧から選択してご記入ください。

希望施設	第1希望		第2希望		第3希望	
	第4希望		第5希望		第6希望	
	施設利用期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日			□ 小学校就学前まで	

施設一覧

草井　小鹿　宮田東　宮田
宮田南　藤里　古知野北　古知野東
古知野中　門弟山　古知野南　古知野西
布袋北　布袋西　布袋　布袋東
グレイス　みどりの風
布袋ぽっぽ園　アイグラン保育園江南中央
布袋駅ぽっぽ園みなみ　布袋駅ぽっぽ園きた
※宮田東保育園と藤里保育園はR8年度末で閉園しR9年度より統合され新園となる予定です。

6．きょうだいが既に保育所等に在園している場合、若しくは同時申込の場合に、異なる保育所等に決定したときの意思確認

意思確認	□ 1．きょうだい異なる保育所等でもよいので、それぞれの園に入所する
	□ 2．この園児の申込みを取り消す（キャンセルする）
	□ 3．きょうだいどちらかの希望順位を落とせば、同じ保育所等に入所できる場合、希望順位を落として同じ園に入所する

※在園児のきょうだいについては在園児の継続確認書類にかかれたものを意思確認といたします。

□　在園児のきょうだいと、新規申込児が合わせて３人以上いる場合には、チェックしてください。

7．保育を必要とする要件

※保護者の保育を必要とする要件について選択してください。

	子から見た続柄（下からひとつ選択）	保育を必要とする理由（下からひとつ選択してください）					市記入欄
保護者1	□ 父　□ 母　□ その他　（　　）	□ 就労(120h～)	□ 就労(60～120h未満)	□ 妊娠出産	□ 疾病/障害	□ 介護/看護	
		□ 災害復旧	□ 就学(120h～)	□ 就学(60～120h未満)	□ 求職活動	□ 育児休業	
		□ その他　（　　）					
保護者2	子から見た続柄（下からひとつ選択）	保育を必要とする理由（下からひとつ選択してください）					市記入欄
	□ 父　□ 母　□ その他　（　　）	□ 就労(120h～)	□ 就労(60～120h未満)	□ 妊娠出産	□ 疾病/障害	□ 介護/看護	
		□ 災害復旧	□ 就学(120h～)	□ 就学(60～120h未満)	□ 求職活動	□ 育児休業	
		□ その他　（　　）					

8．保育の必要時間

※保育の必要時間を選択してください。

必要時間	□	保育標準時間利用（午前8時から午後7時までの1日最大11時間）
	□	保育短時間利用（午前8時から午後4時までの1日8時間）

※　父、母のどちらかが、60～120h未満の就労、就学の場合、又は求職活動、育児休業の場合には「保育短時間利用」しか選択できません。

※　認定こども園の場合には、保育標準時間が午前7時30分から午後6時30分までの最大11時間になります。

以下市記入欄

児童コード			保護者コード		管理番号		年齢		加配		利用時間区分	□標準　□短	認定区分	□ 1号　□ 2号　□ 3号		
	父	点数		調整点数		合計			祖父	□就労 □疾病/障害 □介護/看護 □災害復旧 □就学 □求職活動 □育児休業 □ 65歳超 □その他(　　) □有期限(　　～　　)						
	母	点数							祖母	□就労 □妊娠/出産 □疾病/障害 □介護/看護 □災害復旧 □就学 □求職活動 □育児休業 □ 65歳超 □その他(　　) □有期限(　　～　　)						
保育入所期間	①	～		②	～		③	～								

課税状況	続柄	前期 父	母	祖	計	後期 父	母	祖	計	特別認定期間
	所得割									生・ひ・障 ～
	均等割									

保育料の決定	国階層	市階層	特別認定	多子軽減	保育料	第二子	決定額	認定期間
			生・母・障	50%・100%		50%・100%		4月　～
			生・母・障	50%・100%		50%・100%		～
			生・母・障	50%・100%		50%・100%		～

変更状況	届出日	変更内容	保育料の変更
	年　月　日	□ 転居　□ 保護者変更　□ 世帯変更（　　） □ 区分変更(標 － 短) □要件変更(　　) □その他(　　)	□ 有(　月～)・□ 無
	年　月　日	□ 転居　□ 保護者変更　□ 世帯変更（　　） □ 区分変更(標 － 短) □要件変更(　　) □その他(　　)	□ 有(　月～)・□ 無
	年　月　日	□ 転居　□ 保護者変更　□ 世帯変更（　　） □ 区分変更(標 － 短) □要件変更(　　) □その他(　　)	□ 有(　月～)・□ 無

支給認定証・通知書
□　支給認定証
□　支給認定通知書

支給認定証・通知書