

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

Blank box for stamp/signature

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。

Table for applicant child information including fields for name, gender, birth date, and address.

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。

Table for guardian information including fields for current residence, contact information, and transfer dates.

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。

Large table for household status with columns for birth date, age, and guardian information for multiple children.

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	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> その他				
	児童扶養手当の受給 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (認定番号				
障害者手帳等の有無 障害児(者)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (手帳の写しを添付してください)				
	<input type="checkbox"/> 申請児童 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> その他				

保育の希望	
<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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。

施設一覧

希望施設	第1希望	保育園等	第2希望	保育園等	第3希望	保育園等				
	第4希望	保育園等	第5希望	保育園等	第6希望	保育園等				
	施設利用期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日

草井	小鹿	宮田東	宮田
宮田南	藤里	吉野北	吉野東
あずま	吉野中	門弟山	中央
吉野南	吉野西	布袋北	布袋西
布袋	布袋東	布袋ぼっぼ園	
グレイス	みどりの風		

※あずま保育園と中央保育園はR7年度まで閉園しR8年度より統合、宮田東保育園と藤里保育園はR8年度まで閉園し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園等に在園している場合、若しくは同時申込の場合に、異なる園に決定したときのご意思確認

意思確認	<input type="checkbox"/> 1. きょうだい異なる園でもよいので、それぞれの園に入所する
	<input type="checkbox"/> 2. この園児の申込みを取り消す(キャンセルする)
	<input type="checkbox"/> 3. きょうだいどちらかの希望順位を落とせば、同じ園に入所できる場合、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ご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。

保護者1	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			
	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労(120h～)	<input type="checkbox"/> 就労(60～120h未満)	<input type="checkbox"/> 妊娠出産	<input type="checkbox"/> 疾病/障害	<input type="checkbox"/> 介護/看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 就学(120h～)	<input type="checkbox"/> 就学(60～120h未満)	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 育児休業		
				<input type="checkbox"/> 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			
	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労(120h～)	<input type="checkbox"/> 就労(60～120h未満)	<input type="checkbox"/> 妊娠出産	<input type="checkbox"/> 疾病/障害	<input type="checkbox"/> 介護/看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 就学(120h～)	<input type="checkbox"/> 就学(60～120h未満)	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 育児休業		
				<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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)
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
父	点数	調整点数	合計	祖父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病/障害 <input type="checkbox"/> 介護/看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業			
母	点数			祖母	<input type="checkbox"/> 65歳超 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 有期限 ()			
保育入所期間	①	～	②	～	③	～		
課税状況	続柄	父	母	祖	計	後期	特別認定期間	支給認定証・通知書
	所得割 均等割						～	<input type="checkbox"/> 支給認定証 <input type="checkbox"/> 支給認定通知書
保育料の決定	国階層	市階層	特別認定	多子軽減	保育料	第三子	決定額	認定期間
			生・母・障	50%・100%		50%・100%		4月～
			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	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 保護者変更 <input type="checkbox"/> 世帯変更 () <input type="checkbox"/> 区分変更(標 - 短) <input type="checkbox"/> 要件変更() <input type="checkbox"/> その他()					<input type="checkbox"/> 有(月～)・ <input type="checkbox"/> 無	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 保護者変更 <input type="checkbox"/> 世帯変更 () <input type="checkbox"/> 区分変更(標 - 短) <input type="checkbox"/> 要件変更() <input type="checkbox"/> その他()					<input type="checkbox"/> 有(月～)・ <input type="checkbox"/> 無	
年 月 日	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 保護者変更 <input type="checkbox"/> 世帯変更 () <input type="checkbox"/> 区分変更(標 - 短) <input type="checkbox"/> 要件変更() <input type="checkbox"/> その他()					<input type="checkbox"/> 有(月～)・ <input type="checkbox"/> 無		