

(第1号様式)

教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

令和 年 月 日

教育・保育給付
認定保護者氏名

印

美浜町長 あて

次のとおり、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。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	障害者手帳 の有無
		令和 年 月 日	男・女	有・無
保護者 住所・連絡先	(住所) (連絡先) (自宅等) (携帯：父) (携帯：母) (令和8年1月1日現在の住所) ☐ 美浜町内 ☐ その他 (市・区・町・村)			
個人番号 保護者 小学校就学前子ども	保護者氏名(父)	個人番号		
	(母)	個人番号		
	子ども氏名	個人番号		
保育の希望 の有無(※)	有 : 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(幼稚園等と併願の場合を含む)			
	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)			

(※)

- ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育又は事業所内保育をいいます。(以下同じ)
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園又は認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況 ※同居する祖父母等も記入してください。

区分	(ふりがな) 氏 名	児童と の続柄	生年月日	性別	職業(勤務先)又は学 校・施設名(学年)等	備考
世帯員(申 請に係る子 どもを除く。)			T・S・H・R 年 月 日	男・女	()	
			T・S・H・R 年 月 日	男・女	()	
			T・S・H・R 年 月 日	男・女	()	
			T・S・H・R 年 月 日	男・女	()	
			T・S・H・R 年 月 日	男・女	()	
			T・S・H・R 年 月 日	男・女	()	
			T・S・H・R 年 月 日	男・女	()	

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由
	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。＊印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。
- 字は黒色のボールペンを使い、楷書ではっきりと書いてください。(消えるペンは不可)

(表面)

③保育の利用を必要とする理由等

※「保育を必要とする理由」欄は、保育所等において保育の利用を希望する場合にのみ記入してください。

保育の利用を必要とする理由等	続柄	必要とする理由		備考
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）		
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）		
家庭の状況	ひとり親世帯	☐ 非該当 ・ ☐ 該当		
	在宅障害児（者）の有無	☐ 無 ・ ☐ 有（氏名： ）		
	生活保護の適用の有無	☐ 無 ・ ☐ 有（ 年 月 日保護開始）		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間	
	月・火・水・木・金 土・不定期（平均 週 日）		時 分から 時 分まで	

④同意署名欄

1 税情報等の閲覧について
町が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、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同意します。

2 保育を必要とする理由等の申告について
保育の利用を必要とする事由その他状況に変更が生じた場合には、速やかに申告し必要書類を提出します。なお、申告をせず、又は虚偽の申請を行った場合には、認定の取消や保育所等を退所となることについて異議はありません。

3 関係機関への連絡等について
児童の健康、発育状況について関係機関への相談等を行うことに同意します。

申請保護者氏名 _____ 印 _____

＊町記載欄

受付年月日	令和 年 月 日	
認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 （否とする理由） 年 月 日認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 （ ☐ 標 ☐ 短）
支給（入所）の可否		支給（利用）期間
可・否 （否とする理由） 〔 ☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型 〕		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
入所施設（事業者）名		
〔 ☐ 認定こども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 保 ☐ 幼） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保）） 〔 ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事） 〕		
備考		

＊施設記載欄（施設（事業者）を経由して町に提出する場合）

受付年月日	令和 年 月 日
施設（事業者）名	（事業所番号： ）
担当者氏名 連絡先	（担当者） （連絡先）
入所契約（内定）の有無	有（ 契約・内定 （令和 年 月 日契約（内定）） ） ・ 無
備考	

（裏面）