

教育・保育給付認定申請書兼入園申請書

備前市教育委員会 教育長 様

次のとおり、施設型給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。併せて、備前市が施設型給付費・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。



住所	〒.....			令和 年 月 日
(変更予定)	〒..... (R..... 変更予定)	フリガナ 申請者氏名 (保護者)		

※個人番号は必ず記入してください。記載がない場合、申請の認定ができません。

フリガナ	生年月日			性別	手帳所持状況
対象児 氏名	平成 年 月 日生 令和			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )
個人番号	.....				
保育希望の有無	有 保育園等において保育の利用を希望する場合（1号認定との併願を含む） 無 こども園（1号認定）の利用を希望する場合（保育園等と併願の場合を除く）				

■世帯の状況、利用を希望する施設等

保護者	父	フリガナ	R2.1.1 現在の住所地			R3.1.1 現在の住所地		
		氏名						
		生年月日	S・H	個人番号	.....		.....	
	母	フリガナ	R2.1.1 現在の住所地			R3.1.1 現在の住所地		
		氏名						
		生年月日	S・H	個人番号	.....		.....	
	連絡先		自宅 - -			携帯(父) - -		
		※日中連絡がつかやすい番号に“O”をつけてください。			携帯(母) - -			
ひとり親世帯		有・無	生活保護受給	有・無 ( 年 月 日保護開始)				
保育料滞納		有・無	納付計画 ( )					

対象児と父母を除く同一住所の世帯員※1	氏名	対象児との続柄	生年月日	勤務先/通学・通園先等
			T・S H・R . .	
			T・S H・R . .	
			T・S H・R . .	
			T・S H・R . .	
			T・S H・R . .	

希望施設 ※2	第1希望	(園名)	(理由)
	第2希望	(園名)	(理由)
	第3希望	(園名)	(理由)
保育を希望する期間	令和 年 月 日 ~ <input type="checkbox"/> 小学校入学まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで		

※1 同居所に住んでいる人(世帯分離している人も含む)全員について記入してください。

※2 「希望する施設名」は、1号認定を希望する方は第1希望のみで理由の記入は不要です。2号認定・3号認定を希望する方で希望園が、1園のみの場合、第2・第3希望への記入は不要です。(必ず入園できるとは限りません。)

※2号認定・3号認定を希望する方のみ記入してください。

■保育の利用を必要とする理由等

保育希望時間	<input type="checkbox"/>	時 分 ~ 時 分	保育希望曜日	平日( 月・火・水・木・金 )・土曜日
	<input type="checkbox"/>	保育短時間 (8:30~16:30)		
保育を希望する (家庭での保育 が困難である) 具体的な理由	続柄	必要とする理由		勤務先等
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 採用/育休復帰 予定 (R . . . ) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 採用/育休復帰 予定 (R . . . ) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

■対象児の家庭状況等

	続柄	同居・別居の別	氏 名	年齢	住所 (同居の場合は記入不要)	職業
父方	祖父	同居・別居・他				
	祖母	同居・別居・他				
母方	祖父	同居・別居・他				
	祖母	同居・別居・他				
子どもの 状況	現在の 保育	1. 家庭でみている      2. 実家に預けている      3. 職場に同行している 4. 施設利用 (園名等: ..... 利用期間: ..... 年 月 日 ~ ..... 年 月 日) 5. その他 ( )				
	健康 状況	1. 異常なし      2. 通院中 (病名: ..... 病院: .....) 3. アレルギー体質 (対象食品等: .....) 4. 心身の発達の遅れ等 (状況: .....) 5. その他特記事項 ( )				

■きょうだいでの入園の希望 ※きょうだいで申し込みをする場合、希望する項目へ☑を記入してください。

利用施設	<input type="checkbox"/> A 同時期に利用できるときは、同じ施設を希望する ↓ ◆その際の希望施設について、☑してください。 <input type="checkbox"/> 第1希望園のみ <input type="checkbox"/> 第2希望園まで <input type="checkbox"/> 第3希望園まで
	<input type="checkbox"/> B 同時期に利用できるときは、別々の施設でもよい (入園を優先する) <input type="checkbox"/> C ひとりだけでも利用できるときは、利用を希望する Aに☑した場合: 同時期に利用できなければ、きょうだいとも利用できず待機となります。 Bに☑した場合: きょうだいそれぞれの希望順位の高い施設が優先されます。

■申請書の表面「対象児と父母を除く同一住所の世帯員」に記載された、備前市公立園の受け入れ年齢に到達していない子ども及び受け入れ年齢に到達しているが申請していない子どもの状況を該当欄へ☑してください。

- 職場へ連れていく (職場の託児も含む)       同居以外の親族に預けて仕事をする
- 公立園以外の保育を利用する (利用施設 \_\_\_\_\_ )

■対象児のきょうだいの状況 ※対象児と別居するきょうだいのみ記入してください。

氏名	続柄	生年月日	生計同一の有無	別居とする事由	住所
		S・H・R . . .	有・無		
		S・H・R . . .	有・無		

□市・施設記入欄 ※以下は記入しないでください。

認定の可否	認定者番号	認定区分等	支給(利用)期間	入所施設(事業者)名
可(令和 年 月 日認定)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	自令和 年 月 日	
否(理由: )		( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)	至令和 年 月 日	

□施設記載欄 (施設 (事業者) を経由して市に提出する場合) ※以下は記入しないでください。

受付年月日	令和 年 月 日	施設(事業者)名	入所契約(内定)の有無	有 [契約・内定 (令和 年 月 日契約(内定))] 無
-------	----------	----------	-------------	---------------------------------

## 記入上の注意

教育・保育給付認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ備前市（施設（事業者））を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出してください。なお、その家庭から2人以上の子どもが同時に申請を行う場合は、それぞれの子どものごとに1枚の用紙を用いてください。

- 1 対象児と保護者の記入欄には、「個人番号」の記入が必要です。記載がない場合は、新規認定並びに継続の認定ができません。
- 2 「手帳所持状況」の欄は、対象児に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の所持状況について該当欄に☑を記入してください。また、必要に応じて集団生活への参加が可能である等医師の診断書及び指示書を提出していただくことがあります。
- 3 「ひとり親世帯」「生活保護受給」の欄は該当するものを○で囲んでください。必要に応じて書類を提出していただくことがあります。また、保育料滞納の欄で有を○で囲んだ場合は、納付計画を詳しく記入してください。
- 4 「対象児と父母を除く同一住所の世帯員」の欄は、父母及び申請児以外で同居している親族等全員について記入してください。
- 5 「希望施設」の欄は、希望する施設（事業者）名を記入し、その施設（事業者）を希望する理由（例えば、既に兄弟が利用しているため・延長保育を実施しているため・距離が近い等）を記入してください。2号認定・3号認定を希望する場合、希望施設は第3希望まで記入することができます。
- 6 「保育を希望する期間」の欄は小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入してください。（「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。）
- 7 裏面は、2号認定・3号認定を希望する保護者の方のみ記入してください。
- 8 「保育を希望する具体的な理由」の欄は、必要とする理由の該当する理由に☑し、その具体的な状況について、右欄の勤務先等に記入してください。なお必要とする理由の「その他」に☑した場合は、内容を（ ）内に記入してください。
- 9 「対象児の家庭状況等」の欄の父方・母方の祖父母について、同居・別居以外は「他」を○で囲んでください。その場合は、状況について記入してください。不明な場合は、わかる範囲で記入してください。
- 10 「きょうだいでの入園の希望」に関して、きょうだいの兄・姉がすでに園を利用しているも、「保育の必要性」の高い順に優先して決定となります。（「備前市教育・保育施設利用の手引」3-4 入園の決定、保育利用調整基準点数表を参照）

きょうだいでの入園の希望 ※きょうだいで申し込みをする場合、希望する項目へ☑を記入してください。

利用施設	<input type="checkbox"/> A 同時期に利用できるときは、同じ施設を希望する <p style="text-align: center;">↓ ◆その際の希望施設について、☑してください。</p> <input type="checkbox"/> 第1希望園のみ <input type="checkbox"/> 第2希望園まで <input type="checkbox"/> 第3希望園まで
	<input type="checkbox"/> B 同時期に利用できるときは、別々の施設でもよい（入園を優先する） <input type="checkbox"/> C ひとりだけでも利用できるときは、利用を希望する
	<hr/> <p>Aに☑した場合：同時期に利用できなければ、きょうだいとも利用できず待機となります。</p> <p>Bに☑した場合：きょうだいそれぞれの希望順位の高い施設が優先されます。</p>

同一住所の世帯員で入園申請をしていない子どもの状況をお知らせください。

■申請書の表面「対象児と父母を除く同一住所の世帯員」に記載された、備前市公立園の受け入れ年齢に到達していない子ども及び受け入れ年齢に到達しているが申請していない子どもの状況を該当欄へ☑してください。

- 職場へ連れていく（職場の託児も含む）                       同居以外の親族に預けて仕事をする
- 公立園以外の保育を利用する（利用施設\_\_\_\_\_）