

子どものための教育・保育給付認定申請書					※受付者使用欄 ☐ 申請者個人番号 ☐ 提出者身分証 ☐ 委任状 ☐ 職権確認了承済	
下妻市長 様 提出日： 年 月 日					認定日	適用月
次のとおり、子どものための教育・保育給付認定を申請します。					/	. 月～
申請者(保護者)氏名					/	. 月～
					/	. 月～
申請に係る 小学校就学前の 児童	氏 名	生年月日	性別	個人番号（マイナンバー）		
	(ふりがな)	年 月 日	男・女			
保護者 住所・連絡先	(住所) 〒					
	(固定電話)	父	(携帯電話)			
		母	(携帯電話)			
保育の希望	有： 保育所等で 保育の利用を希望する場合 ※「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、事業所内保育をいいます。					
	☒ 無： 幼稚園等で 教育の利用を希望する場合 ※「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。					

①保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入してください。

保育の利用 を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業取得中だが入所決定後復帰予定（復帰予定日： 月 日）
	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業取得中だが入所決定後復帰予定（復帰予定日： 月 日）

②申請児童の情報

障害者手帳等 保有状況	☐ 無 ☐ 有： 級 （ ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳） ※「有」の方は手帳のコピーを添付してください。 ◆特別児童扶養手当の認定 ☐ 無 ☐ 有（ 年 月 日認定）
アレルギー	☐ 無 ☐ 有（ ）
その他連絡事項	☐ 無 ☐ 有（ ）

③家族の状況（申請児童の両親及び同一敷地内居住者全員）※申請児童は除く。

ひとり親家庭	☐ いいえ ☐ はい（児童扶養手当の認定又はひとり親医療福祉費受給者証 ☐ 有 ☐ 無） ※「はい」で受給者証をお持ちの方は受給者証のコピーを添付してください。 ※認定を受けていない方は、利用者負担額表の「ひとり親世帯」の対象とはなりません。						
生活保護の適用	☐ 無 ☐ 有（ 年 月 日保護開始）						
家族の障害者手帳等 保有状況 (在宅者に限る)	☐ 無 ☐ 有【氏名： 級】※「有」の方は手帳のコピーを添付してください。 種類： ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ その他（ ）						
区分	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	続柄	個人番号 (マイナンバー)	職業又は 学校名・学年等	備考
父母及び 同一敷地 内居住者	(ふりがな)	年 月 日	男・女				
	(ふりがな)	年 月 日	男・女				
	(ふりがな)	年 月 日	男・女				
	(ふりがな)	年 月 日	男・女				
	(ふりがな)	年 月 日	男・女				
	(ふりがな)	年 月 日	男・女				

④ 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	年 月 日 から 年 月 日 まで	
希望する 利用曜日・時間	利用曜日	利用時間
	曜日から 曜日まで	時 分 から 時 分 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	
		希望理由

⑤ 認定申請に係る同意事項

1	家族状況（出産、離婚、世帯員の変更等）や就労状況（勤務先、勤務時間、育休期間等）に変更があった場合には、速やかに届出すること。
2	申請内容について虚偽の記載や、故意に記載しなかった場合は、入所取消し（退所）となること。
3	入所要件を満たさなくなった場合は、その時点で退所となること。
4	「マイナンバー制度」により、他の情報保有機関に情報を照会し、提供を受けること。
5	保育の実施及び利用者負担額（保育料）又は副食費の免除を判定するに当たり、必要な世帯情報及び市区町村住民税の情報（同一敷地内居住者の内容を含む。）を取得・閲覧する場合があること。 利用者負担額（保育料）又は副食費の免除の決定は、お子さんが入所する前年度及び当年度の市区町村住民税（児童の父母及びそれ以外の扶養義務者（家計の主事者である場合に限る。）の全てについて、それらの方の課税額）で決定します。
6	申請内容や利用者負担額（保育料）等を特定教育・保育施設等に対して提示すること。
7	利用者負担額（保育料）及び副食費は、期限内に納付すること。
8	利用者負担額（保育料）及び副食費に未納がある場合には、自宅・職場への訪問徴収のほか、利用契約の解除、財産差押え等滞納処分の対象になること。
9	「就労」での入所基準は、月60時間以上就労していることが要件となり、この要件を満たさなくなった場合は退所となること。
10	「求職中」で入所が決定した場合は、入所後3か月以内に「就労証明書等」の提出が必要となること（期限までに提出がない場合には、退所となります。）。
11	育児休業取得中に入所が決定した場合は、復職後「復職証明書」の提出が必要となること（入所月に復職しなかった場合には、退所となります。）。

☐ 保育の利用を希望する場合 以上、1～11の同意事項について確認し、同意します。

☒ 教育の利用を希望する場合 以上、1～8の同意事項について確認し、同意します。

年 月 日

申請者（保護者）氏名

* 施設記載欄（幼稚園等を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	年 月 日	
施設（事業者）名	（施設・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 年 月 日 契約（内定） ） ☐ 無	

（裏面）