

【様式1】

令和6年度子どものための教育・保育給付認定申請書(現況届)兼幼稚園・認定こども園・保育園入園申込書

美作市長 殿

申請日：令和5年●●月●●日

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請し、併せて入園を申し込みます。

1) 利用を希望する児童について

申請児童	ふりがな 氏名	みまさか たろう 美作 太郎	個人番号(12桁)				性別	保護者との続柄								
	生年月日	平・令 ●●年●●月●●日	1	2	1	2	*	*	*	*	1	2	1	2	男・女	子
	令和6年4月1日現在の年齢(3 歳)	障害者手帳・療育手帳の有無(有 ※1 無)														
保護者	ふりがな 父：氏名	みまさか いちろう 美作 一郎	個人番号(12桁)				携帯電話番号									
	生年月日	昭・平 ●●年●●月●●日	2	4	6	8	*	*	*	*	2	4	6	8	090-1234-▲▲▲▲	
	ふりがな 母：氏名	みまさか はなこ 美作 花子	個人番号(12桁)				携帯電話番号									
	生年月日	昭・平 ●●年●●月●●日	3	5	7	9	*	*	*	*	3	5	7	9	090-5678-▲▲▲▲	
	住所	〒709-4234 美作市江見945	電話番号 (自宅)				0868-75-××××									
申請児童と別居の父・母(住所)																

2) 世帯の状況(同居の世帯員)

区分	(ふりがな) 氏名	子どもとの続柄 (兄・姉等)	生年月日	職業、学校名等
児童の世帯員 (申請児童は記載不要)	(みまさか いちろう) 美作 一郎	父	昭和・平成 ●●年●●月●●日生	会社員
	(みまさか はなこ) 美作 花子	母	昭和・平成 ●●年●●月●●日生	会社員
	(みまさか はなえ) 美作 花江	姉	昭和・平成・令和 ●●年●●月●●日生	▲▲小学校
	(みまさか じろう) 美作 二郎	弟	昭和・平成・令和 ●●年●●月●●日生	■●保育園
	(みまさか かずお) 美作 一夫	祖父	昭和・平成・令和 ●●年●●月●●日生	農業
	(みまさか うめこ) 美作 梅子	祖母	昭和・平成・令和 ●●年●●月●●日生	無職
	()			昭和・平成・令和 年 月 日生
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無 <input type="checkbox"/> 適用有 ※1 (平成・令和 年 月 日保護開始)			
障害者手帳等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ※1 氏名：美作 花子 (種類：身体障害者手帳 等級・程度：4級)			
家庭の状況 ※1	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 : 平成・令和 年 月 日から			
	<input checked="" type="checkbox"/> 上記以外			
令和5年1月1日の住民登録地	<input type="checkbox"/> 美作市 <input checked="" type="checkbox"/> 美作市以外 ※2			

※1 該当の方は、証明する書類(証書・手帳等)の写しを一緒に提出してください。

※2 該当の方は、令和5年度市町村民税課税(非課税)証明書と一緒に提出してください。

3) 利用を希望する期間・施設

利用を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日 から 令和 7 年 3 月 31 日まで	
利用を希望する施設名	第1希望 ●●保育園	(希望理由) 自宅から近い
	第2希望 ▲▲保育園	(希望理由) 自宅から近い
	第3希望 ■ ■こども園(保育園部)	(希望理由) 職場から近い

※必ず第3希望まで記入してください。

4) 税情報等の提供にあたっての署名欄

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し、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。

保護者氏名 **美作 一郎**

5) 保育の利用を必要とする理由等【保育園・こども園(保育園部)を希望する方のみ記入】

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	具体的な状況(勤務日、勤務時間)等	
			勤務日	勤務時間
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 児童虐待 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 児童虐待 <input type="checkbox"/> その他	火 水 木 金 土	8時 30分 ~ 17時 30分
			(週 5 日勤務)	(1日 9時間 00分)
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 児童虐待 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 児童虐待 <input type="checkbox"/> その他	月 火 水 木 金 土	10時 00分 ~ 17時 00分
			(週 3 日勤務)	(1日 7時間 00分)

保護者ごとに保育の利用を必要とする理由として該当するものにを入れ、証明する書類を同時に提出してください。

保育の利用を必要とする具体的な状況をご記入ください。

6) 保育必要量の区分認定に係る希望

【保育園・こども園(保育園部)を希望する方で、特別な事情により保育短時間認定から保育標準時間認定に変更希望する場合のみ記入】

1か月の就労時間が120時間未満であるが、保育標準時間認定を希望する場合の理由

母の勤務時間が17時00分までのため、16時30分までに迎えに行けないため

*受付 記入欄

【記入はここまで】

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

保育の利用を必要とする理由が「就労」で、変更希望の場合のみ、ご記入ください。

マイナンバー及び本人確認

- マイナンバーカードで確認
- A及びBから各1点。その他の場合は2点ずつ。

A 身元確認	B 番号確認
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバー付住民票
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 通知カード(内容変更なし)
その他 ()	その他 ()

代理人が申請の場合

代理人確認	A 代理人身元確認	B 申請者番号確認
<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバー付住民票
<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 通知カード(内容変更なし)
	その他 ()	その他 ()