

子どものための教育・保育給付認定申請書兼入所（園）申込書

年 月 日

常陸大宮市長 様

保護者氏名

次のとおり、教育・保育給付に係る認定を申請します。

申請に係る 小学就学前 児童	ふりがな 氏 名	生年月日	性別	障害者手帳 の有無	多子軽減
		年 月 日		有・無	第2子 第3子以降
	(個人番号)				
保護者 住所・連絡 先	〒 常陸大宮市				
	父携帯		母携帯		
保育の希望 の有無	有	保護者の労働又は疾病等の理由(※1)により、保育所等(※2)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) 「有」を○で囲んだ場合は以降の①～④すべてに必要事項を記入			
	無	幼稚園等(※3)の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く) 「無」を○で囲んだ場合は以降の①、②及び④に必要事項を記入			
教育・保育給付認定証	発行要 ・ 発行不要(認定に係る事項を記載した通知書を送付します。)				

※1 ③の保育の利用を必要とする理由に該当することが必要です。

※2 「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。

※3 「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世帯の状況(住民票が別でも、同居している方、単身赴任している方は記入してください。)

区分	ふりがな 氏 名	申込児童 との続柄	生年月日	性別	個人番号	職業又は 学校名等	障害手帳 の有無	備考
児童の 世帯員							有・無	
							有・無	
							有・無	
							有・無	
							有・無	
							有・無	
生活保護の適用	非該当・該当( 年 月 日保護開始)							
ひとり親世帯	非該当・該当							

②利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望 する期間	年 月 日から□ 年 月 日まで □就学前まで (どちらかにチェック☑)				
施設名・ 希望理由	第1希望	( )	【希望理由】	【見学】	済・未
	第2希望	( )	【希望理由】	【見学】	済・未
	第3希望	( )	【希望理由】	【見学】	済・未

※ 認定こども園を希望する方は、( )内に教育部分、保育部分のいずれかを記入してください。

(表面)

③保育の利用を必要とする理由等（保育の希望の有無で『無』を選んだ場合は記入不要です）

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	児童との続柄	必要とする理由	備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		<input checked="" type="checkbox"/> をした理由の具体的な状況（勤務先・就労時間・日数や疾病の状況）	
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	<input checked="" type="checkbox"/> をした理由の具体的な状況（勤務先・就労時間・日数や疾病の状況）		
希望する利用時間	利用曜日		希望時間
	月 火 水 木 金 土 日 祝		時 分から 時 分まで ※ <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間（どちらかにチェック <input checked="" type="checkbox"/> )

※「保育標準時間」の保育利用は、1月あたり**実働120時間程度**（週あたり実働30時間程度）の就労を、「保育短時間」の保育利用は**実働64時間以上**の就労を下限とします。就労証明書の就労日数及び就労時間をご確認ください。

④税情報等の提供にあたっての署名欄

常陸大宮市が子どものための教育・保育給付に係る認定に必要な市町村民税の情報（同居親族を含む）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。

保護者氏名

-----  
\*市記載欄

受付年月日                      年      月      日

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否                      年      月      日認定 (否とする理由)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
教育・保育給付（入所）の可否		教育・保育給付（入所）期間
可・否（否とする理由） [ <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型]		自                      年      月      日
		至                      年      月      日
入所施設（事業者）名		
<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 連( <input type="checkbox"/> 幼( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 地( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		
備考		

-----  
\*施設記載欄（施設（事業者）を經由して市に提出する場合）

受付年月日                      年      月      日

施設（事業者）名		
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	
備考		

(裏面)