

子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 保育所・幼稚園等利用申込書

年 月 日

申請者(保護者)氏 名 (※1)

(※1)本人が手書きしない場合は、記名押印してください

矢板市長 殿
(管理者 殿)

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定の申請及び保育所・幼稚園等の利用申込みをします。

Application form with fields for applicant child (name, birth date, ID), guardian (address, phone), and care wishes (reasons for care).

(※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。
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
・支給認定証の交付を希望する場合は、別紙申請書の提出が必要です。

①保育の利用を必要とする理由 ※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。

Table for reasons for needing care, with checkboxes for employment, pregnancy, illness, etc., and a field for specific circumstances.

②申請児童の情報

Form for child information including disability status, allergies, and other special items.

③世帯の状況

Form for household status including marital status, presence of children with disabilities, and life protection eligibility.

Table for household members with columns for name, birth date, ID, gender, care status, profession, and taxes.

(※3)前年度分の市町村民税又は当年度分の市町村民税課税が課税されている場合、「有」に○を付けてください。

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 (*4)	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	
	第1希望	(希望理由) 事業所番号(*5)
	第2希望	(希望理由) 事業所番号(*5)
	第3希望	(希望理由) 事業所番号(*5)

(*4) 幼稚園等の利用を希望する場合は記入不要です。

(*5) 矢板市記載欄のため、申請時に記入は不要です。

⑤税情報等の提供に当たっての署名欄

矢板市が子どものための教育・保育給付の認定に必要な市民税の情報（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。

保護者氏名 (*6)(*6) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

*施設記載欄（幼稚園等を経由して矢板市に提出する場合）

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
備 考	

*矢板市記載欄

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 (否とする理由) 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
入所の可否		利用期間
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	優先利用等事由	
	<input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 障がい児 <input type="checkbox"/> 育休明け <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹同時利用 <input type="checkbox"/> その他 ()	
備 考		