

## 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。

|              |                                                           |   |       |               |     |             |                   |
|--------------|-----------------------------------------------------------|---|-------|---------------|-----|-------------|-------------------|
| 申請児童         | (ふりがな)<br>氏 名                                             |   | 生年月日  | 個人番号          | 性別  | 保護者<br>との続柄 | 認定者番号<br>※認定済みの場合 |
|              |                                                           |   | 年 月 日 |               | 男・女 |             |                   |
| 保護者          | 住 所                                                       | 〒 |       |               |     |             |                   |
|              | 父携帯電話                                                     |   |       | 母携帯電話         |     |             |                   |
|              | 自宅電話                                                      |   |       | その他           |     |             |                   |
|              | 今年の1月1日現在の住民票所在地                                          |   |       | 矢板市 ・ その他 ( ) |     |             |                   |
| 保育の希望の有無(*2) | 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等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) |   |       |               |     |             |                   |
|              | 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)                         |   |       |               |     |             |                   |

- (\*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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 備考 |
|               |    | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他<br>具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)や、その他の内容を記入<br>[ ] |    |
|               |    | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他<br>具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)や、その他の内容を記入<br>[ ] |    |

②申請児童の情報

|          |                                                                                                             |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 障害者手帳の情報 | 無・有 ( <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ) |
| アレルギー情報  | 無・有 ( )                                                                                                     |
| その他特記事項  | 無・有 ( )                                                                                                     |

③世帯の状況

|                |                                                                                                |       |      |     |        |        |                 |                |    |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|-----|--------|--------|-----------------|----------------|----|
| ひとり親世帯等の有無     | 非該当・該当 ( <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 ) |       |      |     |        |        |                 |                |    |
| 在宅障がい児(者)のいる世帯 | 非該当・該当 ( <input type="checkbox"/> 申請児童{特別児童扶養手当受給 有・無} <input type="checkbox"/> 同世帯員 )         |       |      |     |        |        |                 |                |    |
| 生活保護の適用の有無     | 非該当・該当 ( 年 月 日保護開始 )                                                                           |       |      |     |        |        |                 |                |    |
| 区分             | (ふりがな)<br>氏 名                                                                                  | 生年月日  | 個人番号 | 性別  | 児童との続柄 | 障がいの有無 | 職業<br>又は<br>学校名 | 市町村民税課税の有無(*3) | 備考 |
| 児童の世帯員         |                                                                                                | 年 月 日 |      | 男・女 |        | 有・無    |                 | 有・無            |    |
|                |                                                                                                | 年 月 日 |      | 男・女 |        | 有・無    |                 | 有・無            |    |
|                |                                                                                                | 年 月 日 |      | 男・女 |        | 有・無    |                 | 有・無            |    |
|                |                                                                                                | 年 月 日 |      | 男・女 |        | 有・無    |                 | 有・無            |    |
|                |                                                                                                | 年 月 日 |      | 男・女 |        | 有・無    |                 | 有・無            |    |

(\*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<br>利用曜日・時間<br>(*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<br>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<br>連絡先 | (担当者)<br>(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<br>(否とする理由)<br>年 月 日認定                     |                                                          | □1号 □2号 □3号<br>(□標 □短) |
| 入所の可否                                          |                                                          | 利用期間                   |
| 可・否<br>(否とする理由)<br>〔 □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型 〕 |                                                          | 自 年 月 日<br>至 年 月 日     |
| 入所施設（事業者）名                                     | 優先利用等事由                                                  |                        |
|                                                | □ひとり親 □生活保護 □失業 □虐待・DV □障がい児<br>□育休明け □兄弟姉妹同時利用 □その他 ( ) |                        |
| 備 考                                            |                                                          |                        |