

教育・保育給付認定申請書兼幼稚園入園申込書

和気町長 殿

幼	受付日
---	-----

申請日： 令和 年 月 日

次のとおり、幼稚園、保育園に係る教育・保育給付認定及び入園を申請します。

入園児	氏名	(ふりがな)	生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳)	性別	男・女	保護者 との 続柄
	障害者手帳・療育手帳の有無		有・無				
保護者	保護者氏名	(ふりがな)	生年月日	昭和・平成 年 月 日	印		
	住所	(〒 -) 和気郡和気町					
	令和4年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 和気町内に住んでいた <input type="checkbox"/> 和気町以外に住んでいた→(前住所)					
	連絡先	① () 自宅・父携帯・母携帯・その他()			② () 自宅・父携帯・母携帯・その他()		
	認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。					
	保育の希望 (※)	<input type="checkbox"/> 保護者の労働また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 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園等の利用を希望する場合					

(※) ・「保育所等」とは、保育所(園)、認定こども園(保育所部分)、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。(以下同じ)
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)をいいます。

以下について、保育園希望の場合は①～④・⑥～⑧に、幼稚園希望の場合は①～⑥・⑧に必要事項を記入してください。

① 世帯構成(入園児を除く)

	氏名	続柄	性別	生年月日	満年齢	勤務先・学校・ 幼稚園・保育所等の名称	備考
入園児の世帯員	(ふりがな)	父	男・女	昭和・平成	歳		
	マイナンバー			年 月 日			
	(ふりがな)	母	男・女	昭和・平成	歳		
	マイナンバー			年 月 日			
	(ふりがな)		男・女	昭和・平成・令和			
	(ふりがな)	年 月 日					
	(ふりがな)		男・女	昭和・平成・令和			
	(ふりがな)	年 月 日					
(ふりがな)		男・女	昭和・平成・令和				
(ふりがな)	年 月 日						
兄弟姉妹	(ふりがな)		男・女	昭和・平成・令和		勤務先・学校名等	
	(ふりがな)	年 月 日		住民票のある住所			
兄弟姉妹	(ふりがな)		男・女	昭和・平成・令和		勤務先・学校名等	
	(ふりがな)	年 月 日		住民票のある住所			

②世帯の状況

生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 適用 有 (平成・令和 年 月 日保護開始) → 証明書を添付してください。 <input type="checkbox"/> 適用 無
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 (平成・令和 年 月 日から) → 証明書を添付してください。 <input type="checkbox"/> 上記以外 ()
入園児のアレルギーの有無	無 ・ 有 { アレルギーの内容 }

③保育歴

R4年度以前に教育・保育施設を利用していた場合は、記入してください。	佐伯 ・ 和気 ・ 本庄 にこここ園 保育園籍 ・ 幼稚園籍	その他 ()	利用無し
------------------------------------	--------------------------------	---------	------

④希望する認定区分・利用施設

認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1号 (幼稚園籍)	利用施設	第1希望	にこここ園 幼稚園籍
	<input type="checkbox"/> 2号 (保育園籍)		第2希望	にこここ園 幼稚園籍
	<input type="checkbox"/> 3号 (保育園籍)		第3希望	にこここ園 幼稚園籍

⑤預かり保育の利用希望

認定区分	<input type="checkbox"/> 新2号 (預かり保育)	<input type="checkbox"/> 希望する → 希望する場合は、「子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書兼預かり保育申込書」及び、「保育を必要とする事由を証明する書類」の提出が必要です。 <input type="checkbox"/> 希望しない
------	--------------------------------------	--

⑥希望する利用期間等

利用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
利用曜日 <small>○で囲んでください。</small>	月・火・水・木・金・土	利用時間	時 分から 時 分まで
利用区分 <small>○で囲んでください。</small>	<u>教育標準時間</u>	保育標準時間	保育短時間

※必ずしも希望に添えるわけではありません。保育の必要量(就労時間など)により判断させていただきます。

⑦保育を必要とする事由等

続柄	保育を必要とする事由	具体的な状況(就労日、勤務時間)等			
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業	勤務日	月・火・水・木・金・土 (週 日勤務)
				勤務時間	時 分 ~ 時 分 (1日 時間 分)
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業	勤務日	月・火・水・木・金・土 (週 日勤務)
				勤務時間	時 分 ~ 時 分 (1日 時間 分)
祖父母の状況	父 方		母 方		
	祖 父	祖 母	祖 父	祖 母	
	同居・別居・亡	同居・別居・亡	同居・別居・亡	同居・別居・亡	

⑧税情報等の提供にあたっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付等の教育・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 印

備考
