教育・保育給付認定申請書兼保育園入園申込書

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	障害者手帳 療育手帳 の有無	有・無
	住所	(〒 -) 和気郡和気町						

保護者	氏名	(ふりがな)	印	生年月日	昭和・平成 年 月 日	入園児 との 続柄	父・母 祖父・祖母 その他 ()
	住所	(〒 -) 和気郡和気町					
	令和5年1月1日 時点の住所	☐ 和気町内に住んでいた ☐ 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 (※)	☐ 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 ☒ 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)

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

②世帯の状況

生活保護の適用の有無	☐ 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。 ☐ 適用無
家庭の状況	☐ 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。 ☐ 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

R5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 ・ 本荘 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	☒ 1号 (幼稚園籍)	利用施設	第1希望	にこここ園 幼稚園籍 第1希望の園に入園が出来なかった場合には、 ☐ 第2・第3希望の園への入園を検討します。 ☐ 第1希望の園が空くまで待機します。 ☐ その他 ()
	☐ 2号 (保育園籍)		第2希望	にこここ園 幼稚園籍
	☐ 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	☐ 新2号 (預かり保育)	☐ 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 ☐ 希望しない 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。
------	--------------------------------------	---

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>	教育標準時間	保育標準時間	保育短時間
<small>※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。</small>			

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	☐ 就労 ☐ 介護・看護 ☐ 就学 ☐ その他 ()	☐ 災害復旧 ☐ 虐待・DV	☐ 疾病・障害 ☐ 求職活動 ☐ 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	☐ 就労 ☐ 介護・看護 ☐ 就学 ☐ その他 ()	☐ 妊娠・出産 ☐ 災害復旧 ☐ 虐待・DV	☐ 疾病・障害 ☐ 求職活動 ☐ 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