

子どものための教育・保育給付認定申請書・現況届兼特定教育・保育施設等利用申込書

都 留 市 長 様  
都留市福祉事務所長様

(新規・継続・転園)

【申請・申込みにあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、子どものための教育・保育給付の審査及び申請者や同居の家族の市町村民税課税状況の確認にあたって、官公署等に対し必要な文書の閲覧又は資料及び情報の提供を求めることがあります。
- 申請書等に記載した内容は、教育・保育給付認定や利用者負担額(以下「保育料」といいます。)等に関する情報として、申請子どもが利用する施設に提供する場合があります。
- 申請子ども及び申請子ども以外の子どものに係る保育料(過去の分を含む。)に滞納がある場合は、納付計画等について納付相談を行った上で教育・保育給付認定等の決定を行います。
- 保育料を滞納した場合は、児童手当法第22条の規定により、申請子どもの父又は母が受給する児童手当・特例給付から当該保育料を特別徴収します。(申請子ども以外の子どものに係る保育料に滞納がある場合も同様です。)
- 保育料の納入に応じない場合は、地方税の滞納処分の例により、給与や預金等の財産を差押える場合があります。(申請子ども以外の子どものに係る保育料に滞納がある場合も同様です。)
- 必要に応じ、保護者、申請子ども及び同居の家族の個人番号(マイナンバー)の提出を求め場合があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

上記のことに同意し、子ども・子育て支援法第20条第1項及び第22条の規定に基づき、次のとおり申請(届出)します。  
(都留市保育の必要性の認定に関する条例施行規則第4条の規定に基づき、次のとおり特定教育・保育施設等の利用を申込みします。)

保護者 (申請者)	フリガナ		申請子ども との続柄	(申請日・申込日)		
	氏名	Ⓜ		年	月 日	
	居住地 (現住所)	〒	住所地 (住民登録地)	<input type="checkbox"/> 居住地と同じ		
	連絡先	自宅	携帯:父・母・その他( )	携帯:父・母・その他( )		
	申請日の前年1月1日現在の住所地	<input type="checkbox"/> 居住地と同じ <input type="checkbox"/> 上記住所地と同じ	申請日の前々年1月1日現在の住所地	<input type="checkbox"/> 居住地と同じ <input type="checkbox"/> 上記住所地と同じ		
申請子ども	フリガナ		性別	生年月日	4月1日現在年齢 障害の有無	
	氏名		男・女	年 月 日	歳 有・無	
	現在通園している保育園等(継続・転園の場合)		利用希望期間			
			年 月 日から <input type="checkbox"/> 小学校入学前まで 年 月 日まで			
	保育の希望 ※1	有・無 ※保育(2号・3号)認定を希望する場合は「有」に、教育(1号)認定を希望する場合は「無」に○を付してください。				
	利用希望の保育園等(新規・転園の場合)				きょうだい 同時入所 (申請)の有無	
第1希望	第2希望	第3希望				
希望理由	希望理由	希望理由	有・無			
保育を必要とする理由(※1で「有」の場合は、該当項目にレ点を付し、利用希望日、希望保育時間等を記入してください。)						
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他					
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他					
利用希望日(該当に○)		利用希望時間		希望保育時間		
月・火・水・木・金・土		【平日】 時 分 ~ 時 分 【土曜日】 時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 標準時間(1日11時間まで) <input type="checkbox"/> 短時間(1日8時間まで)		

◀ 裏面も必ず記入してください。 ▶

【市審査欄】

認定区分	1号・2号・3号・否	世帯区分	母子・父子・障害・生保	きょうだい入所	有・無
認定事由	就労・妊・疾・介・求・就学・育・他		判定者	父・母・その他( )	
期間	年 月 日 から		年 月 日	利用時間	支給認定証
備考				標準・短	

申請子どもの保護者及び同居者	氏名(フリガナ)	生年月日	続柄	障害	就労・通学・通園先又は単身赴任先
1		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	父	有・無	
2		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	母	有・無	
3		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		有・無	
4		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		有・無	
5		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		有・無	
6		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		有・無	

世帯の状況

母子世帯  父子世帯  障害者を有する世帯 (該当者の身体障害者手帳等のコピーを添付してください。)

生活保護申請中  生活保護受給中(保護開始日: 年 月 日)  いずれにも該当しない

### 保育の必要性の申立

表面の「保育を必要とする理由」でレ点を付した項目について記入してください。

		父親の状況	母親の状況
保育の必要性の理由	① 就労	就労種別 <input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者	<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者
		<input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )
		通勤手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( ) ※複数手段がある場合は全てに○を付けて下さい。	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( ) ※複数手段がある場合は全てに○を付けて下さい。
	通勤時間	約 分 (片道の時間を記入してください。)	約 分 (片道の時間を記入してください。)
	② 妊娠・出産		出産(予定)日 年 月 日
	③ 疾病・障害等	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	④ 介護・看護	「同居親族の介護・看護に関する申立書」を添付してください。	
⑤ 災害復旧	(災害の状況)		
⑥ 求職活動 起業準備	「求職活動・起業準備に関する申立書」を添付してください。		
⑦ 就学・ 職業訓練	通学手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( ) ※複数手段がある場合は全てにレ点付して下さい。	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( ) ※複数手段がある場合は全てにレ点付して下さい。
	通学時間	約 分 (片道の時間を記入してください。)	約 分 (片道の時間を記入してください。)
	就学の目的	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他( )
	就学期間	年 月 日 から 年 月 日	年 月 日 から 年 月 日
⑧ 育児休業	「育児休業中の継続利用申立書」を添付してください。		
⑨ その他	「保育の必要性に関する申立書」を添付してください。		
添付書類		理由が①の場合: 就労証明書及び給与明細書又は確定申告書の写し等、直近の収入状況が分かる書類 理由が②の場合: 母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ) 理由が③の場合: 医師の診断書又は身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 理由が⑤の場合: り災であることを証明できる書類 理由が⑦の場合: 入学証明書又は在学証明書、及び時間割表等の写し ※必要に応じ、上記以外の書類の提出を求め場合があります。	

証明書類は、証明日から3か月以内のものを提出してください。

○ 子どものための教育・保育給付費支給認定証の交付について

給付認定の際に「子どものための教育・保育給付認定通知書」のほか、「子どものための教育・保育給付費支給認定証」の交付を希望しますか。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※未記入の場合は、希望しないとみなします。
---	---