

施設等利用申込書 兼 子どものための教育・保育給付認定申請書

受領年月日	受領者

各務原市長 宛

次のとおり、施設等の利用の申し込みをするとともに、教育・保育給付に係る認定を申請します。
 なお、市が教育・保育給付に係る認定等に必要な市区町村民税の情報(同一世帯者を含む。)、世帯情報並びに生活保護、児童扶養手当及び遺族年金の受給状況並びに障がいの手帳の状況について閲覧・調査・確認することに同意します。
 また、当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した利用者負担額及び副食材料費の徴収の可否を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

令和 年 月 日

文書 住所: 〒
 送付先
 申請を行う 氏名: 個人番号:
 保護者
 連絡先 (父) - - (母) - - (自宅) - -
 (緊急) - -

※令和4年1月1日時点で各務原市外に住民票があった方は以下もご記入ください
 旧住所 父: _____
 母: _____

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	令和5年 4月1日 の満年齢	性 別
	(ふりがな)	平成 ・ 令和	年 月 日	男・女
個人番号			歳	

①児童と同居の世帯全員の状況

氏 名	ふりがな	入所児童 との続柄	生年月日	性別	職業等 学生や保育所(園)・幼稚園等に通っている方は 施設名を記入してください。
					(例)会社員、公務員、自営業、パート等 その他(〇〇保育園、〇〇幼稚園、〇〇小学校)
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	

生活保護法の適用の有無 ① 適用なし ② 適用あり (年 月 日 保護開始)
 児童扶養手当・遺族年金の状況 ① 申請なし ② 申請あり

祖 父 母 の 状 況	父 方	祖父	氏名			住所	
		祖母	氏名			住所	
	母 方	祖父	氏名			住所	
		祖母	氏名			住所	

②入所を希望する期間、希望する施設名

保育の実施を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
利用を希望する 施設名	希望施設名・希望理由	事業所番号 (市使用欄)
	第1希望 (希望理由)	
	第2希望 (希望理由)	
	第3希望 (希望理由)	
	第4希望 (希望理由)	
	第5希望 (希望理由)	
	第6希望 (希望理由)	

★裏面も記入してください。

③保育を必要とする理由等

区分		父の状況			区分		母の状況				
就労・就学・求職・災害復旧	勤務先・就学先等の名称				就労・就学・求職・災害復旧	勤務先・就学先等の名称					
	所在地					所在地					
	勤務・就学内容					勤務・就学内容					
	勤務・就学時間(24時間表記、残業含まず)		うち休憩			勤務・就学時間(24時間表記、残業含まず)		うち休憩			
	平日	時	分	～		時	分	分	分		
	土曜	時	分	～		時	分	分	分		
	変則勤務の場合	①	時	分		～	時	分	分	分	
		②	時	分		～	時	分	分	分	
		③	時	分		～	時	分	分	分	
		④	時	分		～	時	分	分	分	
経常的な残業	なし・あり(1日平均 時間 分 程度)			経常的な残業	なし・あり(1日平均 時間 分 程度)						
通勤通学方法	徒歩・自転車・車・公共交通機関()その他()			通勤通学方法	徒歩・自転車・車・公共交通機関()その他()						
通勤時間	自宅から保育所等まで		時間	分(片道)	通勤時間	自宅から保育所等まで		時間	分(片道)		
	保育所等から勤務先まで		時間	分(片道)		保育所等から勤務先まで		時間	分(片道)		
育休取得中の場合	育児休業からの復帰(予定)日	令和	年	月	日	育休取得中の場合	育児休業からの復帰(予定)日	令和	年	月	日
					妊娠出産	出産(予定)日	令和	年	月	日	
病氣・負傷・心身の障がい・同居の親族の介護・看護	※介護・看護を理由に希望する場合は記入してください。			申請子どもとの続柄	病氣・負傷・心身の障がい・同居の親族の介護・看護	※介護・看護を理由に希望する場合は記入してください。			申請子どもとの続柄		
	介護・看護対象者氏名()					介護・看護対象者氏名()					
	傷病の程度	1、入院中・寝たきり 2、通院中かつ常時安静(日常の保育不可)				傷病の程度	1、入院中・寝たきり 2、通院中かつ常時安静(日常の保育不可)				
手帳の交付状況	1、身体障害者手帳() 2、精神障害者保健福祉手帳() 3、療育手帳()			手帳の交付状況	1、身体障害者手帳() 2、精神障害者保健福祉手帳() 3、療育手帳()						
その他					その他						
就労時間等に応じて「保育短時間」「保育標準時間」のいずれかに丸をつけ、保育時間をご記入ください。(24時間表記)	保育短時間 → (川島地区以外の場合) 平日 8時30分～16時30分 土曜 時 分 ～ 時 分 (川島地区の場合) 平日 8時00分～16時00分				保育標準時間 → 平日 時 分 ～ 時 分 土曜 時 分 ～ 時 分						
	備考欄(保育所等に伝えたいことを記入してください)			無・有()							

※以下、各務原市記載欄

必要書類チェックリスト

市区町村民税所得課税証明(年度分)	就労・就学証明書	身体障害者手帳等	診断書	標準・延長保育申請書※保育所等へ提出	
(父・母・祖父・祖母)	(父・母・祖父・祖母)	(父・母・祖父・祖母)	(父・母・祖父・祖母)	(父・母・祖父・祖母)	
市区町村民税所得課税証明(年度分)	求職活動申告書	母子手帳 (出産(予定)日がわかるもの)	申立書	ひとり親軽減	多子軽減
(父・母・祖父・祖母)	(父・母・祖父・祖母)		(父・母・祖父・祖母)		
申込時点で他市住所の場合	新年度申込書提出有無				
転入予定日(年 月 日)	新規	継続			
その他					

備考: 区分 号 標・短
決定日 年 月 日
(圏連絡 /)
(コピー /)