

記入例

申請者 有・無 [クラス] 0・1・2・3・4・5	受付No.	令和2年度 入園
区分等	認定者番号	認定理由
・却 標 短	就 求 病 学 介 介 妊	保育所(園)通園 保・承 / 入所 通知
認定期間		保育所(園)

第1号様式(2、3号認定申請用)

子どものための教育・保育給付認定申請書(兼保育利用申込書)

申請日 令和元年10月1日
(宛先) 焼津市長

申請者 (保護者) 氏名	焼津 花子
--------------------	-------

次のとおり教育・保育給付認定申請を行い、保育の利用を申し込みます。例 **申請時の年齢を記入してください**

児童	氏名		生年月日	年	性別
	(ふりがな)	やいづ じろう 焼津 二郎	令和元年5月1日	0歳	男・女
就学前年齢兄弟姉妹の 入所等状況	<input type="checkbox"/> 保育施設入所中 <input type="checkbox"/> 幼稚園入園中	<input type="checkbox"/> 保護者・親族等が保育 <input type="checkbox"/> その他()	児童が障害者・療育 手帳をお持ちの場合	身障手帳()級 療育手帳(A・B)	
保護者の住所	〒(425-0022) 焼津市本町5-6-1		平成31年1月1日時点の住所 焼津市内・焼津市外(藤枝市)		
保護者の連絡先	TEL 090-1234-5678 (父・母・その他)		令和2年1月1日時点の住所 焼津市内・焼津市外()市		

利用を希望する施設(事業所)名、期間等

入所を希望する 施設(事業所)名	第1希望	〇〇〇保育園	希望理由	自宅から近い
	第2希望	△△△保育園	希望理由	通勤経路のため
	第3希望		希望理由	
	第4希望		希望理由	
	第5希望		希望理由	
入所希望期間	令和2年4月1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで		
希望する利用時間	利用曜日	利用時間		
	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	8時00分から 17時30分まで		
希望する 利用時間区分	<input type="checkbox"/> 保育短時間利用(8時間まで)		<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間利用(11時間まで)	

※利用時間区分は、保護者の就労時間・状況等を教育・保育給付認定基準に基づき、最終的に市が決定します。よって、区分は希望と異なる場合があります。

世帯の状況(同居の世帯員)

申請時の年齢を記入してください

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業又は学校名等	障害者・療育手帳等の有無
児童の世帯員	(ふりがな) やいづ たろう 焼津 太郎	父	S62年10月14日	31歳	男・女	<input type="checkbox"/> 株式会社	有(無)
	(ふりがな) やいづ はなこ 焼津 花子	母	H2年4月12日	29歳	男(女)	☆☆株式会社	有(無)
	(ふりがな) やいづ いちろう 焼津 一郎	兄	H29年11月25日	1歳	男・女	◇◇幼稚園	有(無)
	(ふりがな) やいづ うめこ 焼津 梅子	祖母	S31年7月9日	63歳	男(女)	無職	有(無)
	(ふりがな)			年 月 日	歳		有・無
	(ふりがな)			年 月 日	歳	男・女	有・無
生活保護の適用の有無			<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し・適用有り()年 月 日 保護開始)				

手帳の写しを添付してください

※父母については単身赴任等の理由で別居中の方の情報も記入してください。(離婚は記入不要)
※同居所で世帯分離している方(祖父母等)を含め記入してください。

保育の利用を必要とする理由等

※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に記入してください

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病・障害
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産		<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 介護・看護	
<input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれがある		<input type="checkbox"/> 災害復旧		
<input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども		<input type="checkbox"/> その他 ()		
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 介護・看護	
	<input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれがある		<input type="checkbox"/> 災害復旧	
	<input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども		<input type="checkbox"/> その他 ()	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭			<input checked="" type="checkbox"/> 左記以外

申請にあたっての同意事項

1. 市が教育・保育給付認定、入所の承諾、保育の実施及び利用者負担額及び副食費の免除対象判定等の決定のため焼津市が保有する上記世帯員の住民基本台帳、市民税情報、生活保護法による被保護世帯に関する資料を閲覧し、及び使用すること並びに利用調整に関する必要な事項及び利用者負担額及び副食費の免除対象等に関する事項について、特定教育・保育施設又は地域型保育事業者へ通知すること。
2. 教育・保育給付は、認定を受けた保護者に代わり、施設・事業者へ支給されること。

保護者氏名 焼津 花子

㊞

教育・保育給付認定決定遅延に関する承諾書

保育の必要性の認定（保育所等利用のための認定）等は保護者からの申請後30日以内に決定しなければならないこととされていますが、保育所等の利用を希望する申請が集中する場合等において認定審査や施設の調整に大変時間がかかる為、30日以内に決定することが困難な状況です。

大変ご迷惑をお掛けしますが、上記についてご理解いただき教育・保育給付認定決定遅延につきご承諾いただきますようお願いいたします。

上記内容を理解し、教育・保育給付認定決定遅延につき承諾します。

保護者氏名 焼津 花子 ㊞