様式第1号（第2条関係）　認可外保育施設・制度未移行幼稚園・企業主導型保育事業はこの様式で申請できません。

子どものための教育・保育給付認定、子育てのための施設等利用給付認定〔新規・変更〕申請書兼利用申込書

令和　　年　　月　　日

杵築市長　永　松　　悟　様
（福祉事務所こども応援室扱い）

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり、子どものための教育・保育認定及び子育てのための施設等利用給付認定を申請し、教育・保育の区分による認定、施設等利用給付認定をする場合は、併せて施設利用を申し込みます。

	氏　名 個人番号（マイナンバー）	生年月日	障害者手帳の有無
申請に係る小学校就学前子ども	ふりがな（　　） □□□□－□□□□－□□□□	令和　　年　　月　　日生	有・無
保護者 住所・連絡先	（住　所） 杵築市 （連絡先①）　〔続柄：　　〕※入園に係る連絡をする方の携帯 （連絡先②）　〔続柄：　　〕		
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。		

保育の希望の有無（※）			
	有	※1 □	**幼稚園および認定こども園の幼稚園部門に在籍（1号認定）で、預かり保育料の無償化（新2号認定）を希望する場合**　※ただし、入所年度の4月1日時点で3歳以上となる児童で、杵築市の保育が必要な基準を満たしていなければ、預かり保育の利用料は無償化されません。
		※2 □	**杵築市が定める保護者の労働又は疾病等の理由により、こども園・保育所等において保育の利用を希望する場合（2号・3号認定）**
	無	※3 □	**幼稚園および認定こども園の幼稚園部門に在籍（1号認定）を希望する場合** ※預かり保育の無償化を希望されない場合

（※）・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、事業所内保育所等をいいます。（以下同じ）
・「幼稚園等」とは、幼稚園（新制度移行幼稚園）、認定こども園（教育部分）をいいます。
・※１を選択した場合は①～⑤、※２は①～③及び⑤、※３は①、②及び⑤に必要事項を記入してください。
・年度途中の変更申請は、①～⑤の変更する箇所を記入してください。

①　世帯の状況　（※は不明な場合は記入しなくて良いです。）

区分	氏　名 個人番号（マイナンバー）	児童との続柄	生年月日	職　業 又は 学校名等	※前年度分（当年度分）市町村民税課税の有無	備考
児童の世帯員	□□□□－□□□□－□□□□				有・無	
	□□□□－□□□□－□□□□				有・無	
	□□□□－□□□□－□□□□				有・無	
	□□□□－□□□□－□□□□				有・無	
	□□□□－□□□□－□□□□				有・無	
	□□□□－□□□□－□□□□				有・無	

① 世帯の状況（つづき）

生活保護の適用の有無	有　□（該当する場合はチェック）※保護開始日（　　年　月）
在宅障がい児(者)の有無	有　□（同居で障害者手帳をお持ちの方がいる場合はチェック）

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	事業所番号＊
	第１希望　　（希望理由）	
	第２希望　　（希望理由）	
	第３希望　　（希望理由）	

③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 家庭の状況	続柄	必要とする理由	備考
		□就労□妊娠･出産□疾病･障害□介護等□災害復旧□求職活動 □就学□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
		□就労□妊娠･出産□疾病･障害□介護等□災害復旧□求職活動 □就学□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
	□ひとり親家庭　・　□左記以外		
希望する利用時間	利用曜日	利用時間	
	□月　□火　□水　□木　□金　□土	時　分から　時　分まで	

④子育てのための施設等利用給付認定利用状況（表面※１にチェックが入っている方のみ記入）

認定申請の希望	□有（新2号申請）□無	利用希望期間	令和　年　月　日～令和　年　月　日

利用を希望する施設名	利用するサービス	所在市町村
	□預かり保育　□認可外保育施設　□その他（　　）	
	□預かり保育　□認可外保育施設　□その他（　　）	

（※）・③の保育の利用を必要とする理由があり、市の保育の必要性の基準を満たさなければ認定されません。
・利用施設は原則、入園した施設での利用となります。市内公立幼稚園に入園している方は、他の公立幼稚園施設で実施している預かり保育を利用することができます。

⑤申請において同意していただく事項

1. 適切な教育・保育サービスの提供のため、各給付認定の確認・審査に必要な申請者や同居親族の市町村民税の課税情報及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額や副食費の減免情報、就労状況などを利用施設に対して提示すること。
2. 申請書等に記載した内容は、給付費や施設等利用費の支給、その他教育・保育サービスに関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供すること。
3. 新年度４月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、最長で利用開始の前日まで審査結果の通知を延期する場合があること。
4. 申請内容が事実と相違した場合は、給付認定を取り消すこと。
5. 幼稚園及び預かり保育を利用する児童の保護者は、保護者又は施設から特別申し出がない限り、施設等利用費（預かり保育料）に係る請求等について、利用する施設の施設長（園長）に委任すること。

上記事項に同意し申請します。　　保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□認定証の交付を希望する。※認定情報は利用者負担額決定通知書等にも記載されています。

○「入園のしおり」「記入例」等をよく読んでから記入してください。字は楷書ではっきりと書いてください。

※市記載欄　　受付日　令和　年　月　日

認可の可否	認定者番号	認定区分等
可　・　否　（否とする理由） 認定		□1号　□2号　□3号 （□標　□短）
備　考		