

〈記載例〉

様式第1号（第2条関係）

(認定)・変更認定・変更届出

教育・保育給付認定申請書

石川町長 様

令和〇年〇〇月〇〇日

保護者氏名 石 川 太 朗

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

申請に係る小学校 就学前子ども	(ふりがな) 氏 名	生年月日					性別	障害者手帳 の有無					
	(いしかわ さくら) 石川 桜	平成〇〇年〇月〇〇日生					男・女	有・無					
	個人番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0
保護者 住所・連絡先	(住 所) 石川町大字〇〇字〇〇 △△△番地 (連絡先) 26-△△△△												
	電話番号 (※確実に連絡の取れる順に記載してください)												
	① 26-□□□□	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他 ()				②090-□□□□ -△△△△				父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・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。												
保育の希望の有無	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所などにおいて保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む）												
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）												

- (※)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、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（教育部分）をいいます。
- ・「有」を○を囲んだ場合は下記の①～③に必要事項を記入し、「無」を○で囲んだ場合は下記の①、②及び④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	個人番号	児童との続柄	生年月日	性別	職 業 又 は 学校名等	前年度分 (当年度 分) 町民税 課税の有無
児童の世帯員	(いしかわ たろう) 石川 太郎	123456789101	父	S〇〇年〇月〇日生	男・女	会社員	有・無
	(いしかわ はなこ) 石川 花子	234567891011	母	S〇〇年〇月〇日生	男・女	パート社員	有・無
	(いしかわ いちろう) 石川 一郎	345678910111	兄	H〇〇年〇月〇日生	男・女	〇〇小学校	有・無
	(いしかわ ももこ) 石川 桃子	456789101112	妹	H〇〇年〇月〇日生	男・女	在宅	有・無
	(いしかわ すぎお) 石川 杉夫	567891011121	祖父	S〇〇年〇月〇日生	男・女	農業	有・無
	(いしかわ きく) 石川 キク	678910111213	祖母	S〇〇年〇月〇日生	男・女	無職	有・無
	()			年 月 日生	男・女		有・無
生活保護の適用の有無		有 ・ 無					

②利用を希望する期間，希望する施設（事業者）

利用希望する期間	令和5年〇〇月〇〇日から 令和〇〇年 3月31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	
	第1希望 〇〇保育所	（希望理由）□□□□のため
	第2希望 〇〇保育園	（希望理由）〇〇〇のため
	第3希望 〇〇保育所	（希望理由）△△△のため

③保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を 必要とする 理由	続柄	必要とする理由		備考
	（保護者）	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ） 具体的な状況： 就労により保育を必要とするため		
	※続柄は子どもから見た続柄を記入してください	（配偶者）	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ） 具体的な状況： 就労により保育を必要とするため	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☒ 左記以外			
	ひとり親の場合の理由 ☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ 別居⇒調停：□有 □無 証明書：□有 □無 ☐ その他（ ）			
利用時間の希望	利用曜日	月 曜日から 金 曜日まで	利用時間	8時から 16時30時まで

※利用曜日，利用時間については施設ごとに異なります。

※求職活動の場合は，3か月を限度に利用することができます。

※子ども・子育て支援法第20条第6項ただし書きの規定により，本申請書②欄の利用希望する期間の始期が翌年度である場合には，申請に対する処分の期限を，当該利用希望期間の始期の30日前までとします。

【受付施設記載】

◎施設記載欄（施設・事業者を経由して提出する場合）		受付年月日	年 月 日
施設・事業者名	事業所番号（ ）	担当者名	
入所契約（内定）の有無（1号認定）	有（契約・内定（ 年 月 日契約・内定） ・ 無		
備考			

【町記載】

◎町記載欄		受付年月日	年 月 日
認定の可否		認定者番号	認定区分等
可・否	（否とする理由）		□1号 □2号 □3号 （□標準 □短時間）
年 月 日認定			
支給（入所）の可否		支給（利用）期間	
可・否	（否とする理由）	自 年 月 日	
[☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]		至 年 月 日	
入所施設（事業者）			
☐ 保育所 ☐ 認定こども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 幼稚園 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事）			
備考		認定担当者	入力担当者

