

子どものための教育・保育給付支給認定申請書

申請日 平成 年 月 日

笠間市長 様

保護者氏名

印

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等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	年齢 <small>4月1日現在</small>	性別	障害者 手帳等 の有無	個人番号
		平成 年 月 日		男・女	有・無	
保護者住所	笠間市					
連絡先	父携帯		母携帯			
認定証番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。					
保育希望 の有無(※)	有 (2号・3号)	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 (幼稚園等と併願の場合を含む)				
	無 (1号)	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。

保育希望「有」を○で囲んだ場合は①～④に、
保育希望「無」を○で囲んだ場合は①～③に、必要事項を記入してください。

①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	平成 年 月 日 から 就学前 まで 平成 年 月 日 まで
利用を希望する 施設(事業所)名	施設(事業者)名・希望理由
	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)

②世帯の状況 ※父母・兄弟姉妹(別居の場合含む)及び同居家族全員について記入してください。

区分	ふりがな 氏名	児童と の続柄	同居・ 別居の 別	生年月日	性別	職業・学校名等	障害者 手帳等 の有無	個人番号	備考
児童の 世帯員		父	同・別	T S H 年 月 日	男・女		有・無		
		母	同・別	T S H 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	T S H 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	T S H 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	T S H 年 月 日	男・女		有・無		
			同・別	T S H 年 月 日	男・女		有・無		
生活保護適用の有無		適用なし ・ 適用あり(平成 年 月保護開始)							

③税情報提供に当たっての署名欄

笠間市が支給認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)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について、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。

保護者氏名

印

◆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。

④保育の利用を必要とする理由等

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外			
希望する利用時間	利用曜日	利用時間		保育必要量の希望※
	曜日から 曜日まで	午前 時 分から 午後 時 分まで		<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間

※保育必要量は、保護者の就労時間・状況等を支給認定基準に照らし合わせ、最終的に市が決定します。よって、保育必要量は希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由			
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()			
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()			

※以下については、認定こども園、幼稚園、保育所、市役所 記載欄です。

※認定こども園、幼稚園、保育所 記載欄

受付年月日	平成 年 月 日
-------	----------

施設(事業者)名	(事業所番号:)
担当者氏名	
入所契約(内定)の有無	有 (契約 ・ 内定 (平成 年 月 日 契約(内定))) ・ 無
備考	

保育料算定に係る世帯員の平成29年1月1日現在(平成30年9月1日以降入所児童は平成30年1月1日現在(以下「基準日」という。))笠間市への住民登録の有無	父 (有 ・ 無) / 母 (有 ・ 無) 祖父 (有 ・ 無) / 祖母 (有 ・ 無) / 【 】 (有 ・ 無)
-------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

保育料算定に係る世帯員のうち、基準日現在笠間市に住民登録のない世帯員	父 / 母 / 祖父 / 祖母 / 【 】 → 取得依頼 (済 ・ 未)
------------------------------------	---------------------------------------------

※市役所 記載欄

受付担当者 印	
---------	--

認定区分	1号 / 2号 (標準時間 ・ 短時間) / 3号 (標準時間 ・ 短時間)
保育料算定に係る世帯員の平成29年1月1日現在(平成30年9月1日以降入所児童は平成30年1月1日現在(以下「基準日」という。))笠間市への住民登録の有無	父 (有 ・ 無) / 母 (有 ・ 無) 祖父 (有 ・ 無) / 祖母 (有 ・ 無) / 【 】 (有 ・ 無)
保育料算定に係る世帯員のうち、基準日現在笠間市に住民登録のない世帯員	父 / 母 / 祖父 / 祖母 / 【 】 → 取得依頼 (済 ・ 未)