

子どものための教育・保育給付認定申請書

年 月 日

保護者氏名

取手市長 殿

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(フリガナ) 氏名		生年月日		性別		
			年	月	日生	男・女	
保護者住所 ・連絡先	現住所：〒 取手市			電話番号：			
				①	(父・母・)		
			②	(父・母・)			
1月1日現在の 住所 ※1	父	取手市内 ・ 取手市外 ()					
	母	取手市内 ・ 取手市外 ()					
保育の希望の 有無 ※2	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。）⇒①・②を記入してください。		認定区分 (該当区分に○)	満3歳以上で教育希望	1号認定	
	有：	保護者の労働また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。）⇒①～③を記入してください。			保育希望	満3歳以上	2号認定
						満3歳未満	3号認定

※1 1月1日現在、取手市外に住民票登録があった方は、市民税・県民税 特別徴収税額の決定・変更通知書の写し等の提出をお願いする場合があります。

※2 「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。

①世帯の状況（同居の世帯員）

区分	フリガナ 氏名	子ども の続柄	個人番号			生年月日	性別	職業・ 学校名等	
子どもの 世帯員		父	●	●	●	年 月 日生	男・女		
		母	●	●	●	年 月 日生	男・女		
		本人	●	●	●	年 月 日生	男・女		
				●	●	●	年 月 日生	男・女	
				●	●	●	年 月 日生	男・女	
				●	●	●	年 月 日生	男・女	
				●	●	●	年 月 日生	男・女	
生活保護の適用の有無		適用なし ・ 適用あり ()				年 月 日保護開始			

(裏面あり)

(裏面)

②個人情報等の提供に当たっての署名欄

市が子どものための教育・保育給付認定及び保育料決定に必要な市が保有する情報（住民基本台帳に記された情報，課税情報，生活保護受給状況等）を利用すること（同一世帯者を含む）に同意します。併せて，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 _____

③保育の利用を必要とする理由等（※2号，3号認定申請の場合のみ記入）

保育の利用を必要とする理由	続柄	保育を必要とする理由（必要書類を添付してください）	
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <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 type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <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 type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用時間		利用曜日
	時から	時まで（ 時間）	月・火・水・木・金・土
	時から	時まで（ 時間）	月・火・水・木・金・土
<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用（11時間までの利用可）		<input type="checkbox"/> 保育短時間利用（8時間までの利用可）	

【以下は市役所記入】

※市記入欄

認定の可否		受付日
可・否	認定区分等	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
年 月 日認定		
利用施設（事業者）名	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 移籍 <input type="checkbox"/> 継続	受付No.
チェック	受付者 入力日 入力者 確認日 確認者	受付印

※施設記載欄（施設（事業者）を經由して市町村に提出する場合）

施設名		受付日	
担当者名		電話番号	
備考			