

【記入例：表面】

安芸市長 様 教育・保育給付認定申請書兼入所申込書(兼児童台帳)

保護者それぞれが署名してください。

令和5年10月16日 保護者氏名:続柄(父) 安芸 弥太郎 ※署名 続柄(母) 安芸 つつじ ※署名

※代表者は安芸市内在住者(単身赴任等で市外在住者は不可) 代表者

以下のことに同意のうえ、次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び保育所入所の申込をします。

- ・安芸市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報及び①世帯の状況に記載の内容についての情報を関係機関に求めること。
- ・教育・保育給付認定申請書兼入所申込書の記入事項の中で、利用調整及び保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業所に提供すること。
- ・入所にあたり認定事務等が集中し審査に時間を要することから、認定結果は入所の決定と併せて通知します。
- ・申請内容が事実と異なる場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

申請する児童	ふりがな	あき ゆず		生年月日	R6.4.1の年齢	性別	続柄
	氏名	安芸 ゆず		H ^(R) 2年11月7日	3歳	男()女(○)	二女
	個人番号	(1234 5678 0000) ※申請する児童の個人番号を記載					
	健康状態	(良)・否	病気・アレルギー名()				
住所・連絡先	(住所)784-0001	安芸市矢ノ丸1丁目4-40					
	(電話番号)自宅	35-△△△△	携帯(母)	090-0000-0000			
保育の希望の有無(※)	(2号)保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等	(有)	①②③を記入				
	(3号)☑保育標準時間利用(1日最大11時間まで) □保育短時間利用(1日最大8時間まで)	(無)	①②を記入				

【重要】申請児童の個人番号(12桁)を記載してください。

※「保育所等」とは、「幼稚園等」とは、業所内保育のことをいいます。(以下同じ)

※保育所を利用できるのは、「有」の方のみになります。「有」の方は、標準時間か短時間にチェックし、下の①～③のすべてに必要な事項を記入してください。

※身体・療育・精神手帳、障害基礎年金等備考 (○手帳○級、特別児童扶養手当、別居の場合の住所等)

①世帯の状況

区分	児童との続柄	(生年月日)	性別	年齢	職業	学校・保育所名等	備考
申請児童を除く世帯員(同一生計の家族)の状況	保護者	あき やたろう	男	35	有(無)	農業	身体障害者手帳2級
	父	安芸 弥太郎	男	35	有(無)	個人番号 5678 9101 0000	
	母	あき つつじ	女	34	有(無)	株式会社 ○○	
	兄	あき りゅうたろう	男	9	有(無)	○小学校4年	特別児童扶養手当
姉	あき うたこ	女	5	有(無)	○保育所5歳児		

【重要】世帯員それぞれの個人番号(12桁)を記載してください。

保育希望欄が「有」の場合：原則は小学校就学前ですが、保育を必要とする事由が以下の場合は利用できる期間が異なります。
 【就労(雇用契約期間有)】契約終了日の属する月の末日
 【求職中】利用開始日から90日経過した日の属する月の末日
 【出産】産後8週を経過する日の翌日の属する月の末日

②利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用を希望する期間	令和 6年 4月 1日 から	☑小学校就学前まで(6歳の最初の3月末日まで)		
		□令和 年 月 日まで		
利用を希望する施設(事業所)名	第1希望	○保育所	希望理由	自宅から近いため
	第2希望	□保育所	希望理由	父の職場に近いため

利用を希望する施設は、複数記入してください、第1希望のみ記載したとしても、利用調整(入所決定)に有利となりません。

【記入例：裏面】

③保育の利用を必要とする理由等		保育の利用の必要とする理由	
続柄	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	
	母	<input checked="" 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・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	

保育の利用の必要とする理由であてはまるものについて、保護者毎にチェックを入れ、それを証明できる書類を提出してください。

祖父母の状況	父方		母方	
	【祖父】	住所 <u>安芸市〇〇</u> 氏名 <u>安芸 一郎</u> 生年月日 <u>S 26 年 12 月 1 日 生</u> 就労状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職	【祖父】	住所 <u>高知市〇〇</u> 氏名 <u>高知 太郎</u> 生年月日 <u>S 23 年 5 月 1 日 生</u> 就労状況等 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input checked="" type="checkbox"/> 無職
	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不在		<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不在	
	【祖母】	住所 <u>同上</u> 氏名 <u>安芸 花子</u> 生年月日 <u>S 27 年 8 月 1 日 生</u> 就労状況等 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職	【祖母】	住所 _____ 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 生 就労状況等 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 無職

④児童の状況等(新規入所・転所児童のみ記入してください。)

保育歴	()保育所・園・託児所 ・ <u>家庭で保育</u> ・ その他()		
心身の発達状況	<u>普通</u> ・ 疾病() ・ 未熟 ・ 虚弱		
療育の状況	<u>無</u> ・ 有()病院 ・ 療育福祉センター ・ その他()		
児童の状況	分 娩 状 態	<u>正常</u> ・ 異常()	0歳児について ミルク名()
	大・小便、衣服の着脱	<u>ひとり</u> でできる ・ ひとりできない	かかりやすい病気 <u>無</u> 有()
	偏食の有無	<u>無</u> 有()	記入者 父 ・ <u>母</u> ・ 祖母 ・ 祖父
	アレルギー体質	無 ・ <u>有</u> (卵)	備考
兄弟姉妹の現況	家庭で保育 ・ <u>〇〇</u>)保育所・園・託児所へ入所		

※保育の利用を必要とする理由には、必ず確認資料が必要です。この書類と一緒に提出してください。

○記入例を参考にペンまたは消せないボールペンを使用し、楷書ではっきりと記入してください。

○*印の欄は市の記載欄ですので、記入する必要はありません。

*安芸市記載欄	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)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)
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
[<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型]		至 _____ 年 月 日
入所施設(事業者)名		
<input type="checkbox"/> 保育所(<input type="checkbox"/> 矢ノ丸 <input type="checkbox"/> 安芸おひさま <input type="checkbox"/> 穴内 <input type="checkbox"/> 赤野 <input type="checkbox"/> 井ノ口 <input type="checkbox"/> 土居 <input type="checkbox"/> 川北 <input type="checkbox"/> 伊尾木) <input type="checkbox"/> 認定こども園 (<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 (<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保 (<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地 (<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保)) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 地域型 (<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		
備考		

*施設記載欄(施設(事業所)を経由して市に提出する場合)	受付年月日	年 月 日
施設(事業所)名	(事業所番号: _____)	
担当者氏名・連絡先	(担当者) _____ (連絡先)	
入所契約(内定)の有無	有 (契約・内定 (_____ 年 月 日 契約 (内定))) ・ 無	
備考		