

教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等入所申込書

葉山町長 あて

申請日 令和 年 月 日
保護者氏名

新規 転入継続
転園（現在入所中の園）

次のとおり、施設型給付費・地域型給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

なお、町が施設型給付費・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（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、マイナンバーを取得し利用すること並びに当該情報に基づき決定した利用者負担額及び教育・保育給付認定申請書の内容について特定教育・保育施設等に対して情報提供することに同意します。

Table with 5 columns: フリガナ, 年齢, 生年月日, 性別, 電話番号. Includes fields for child name, residence, and childcare necessity.

※「保育所等」…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、事業所内保育を指します
「幼稚園」…施設型給付を受ける幼稚園、認定こども園(教育部分)を指します

①世帯の状況

※マイナンバーは別紙に記入

Table for household status with columns for name, birth date, gender, occupation, and notes. Includes sections for guardians and household type.

②利用を希望する施設名、期間等

Table for facility preferences with columns for facility name, reason, viewing status, sender, and transportation method. Includes fields for hope period and day.

裏面も記入してください。

③保育の利用を必要とする理由等

当てはまるものにチェック	父の状況			母の状況		
	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<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"/> 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"/> 社会的養護	<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 社会的養護	<input type="checkbox"/> 育児休業	
<input type="checkbox"/> その他（ ）			<input type="checkbox"/> その他（ ）			

↓上記でチェックをつけた項目について、具体的内容を記入。

就労・就学	就労先(就学先)名称	※就労している方は「就労証明書」添付。自営業等の方は「就労証明書」「就労状況申告書」を添付。学生の方は「在学証明書」「授業カリキュラム」等を添付。	
	就労(就学)時間	1週間あたり 日・1日 時間	1週間あたり 日・1日 時間
	通勤	自宅から 時間 分	自宅から 時間 分
妊娠・出産	出産予定日	令和 年 月 日 ※「母子健康手帳の写し」添付	
	産休期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	
	産休後の予定	育休・職場復帰・求職活動・その他（ ）	
疾病・障害	病名・障害名	※「診断書の写し」添付	
	手帳の有無	有（ 手帳 級・度） ・ 無 ※「手帳の写し」添付	
	状況	<input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> 通院(月・週に 回) <input type="checkbox"/> 入院(令和 年 月 日～令和 年 月 日)	
	日常生活	家事全般（ できる・できない・手助けが必要 ） 買い物（ できる・できない・手助けが必要 ）	
介護・看護	※「介護・看護状況申告書」添付		
災害復旧	※「り災証明書」添付		
求職活動	※就労または就労内定後、「就労証明書」添付		
育児休業	令和 年 月 日～令和 年 月 日		

*施設記載欄（施設・事業者を経由する場合に施設長・事業主等が記入してください。）

受付年月日	令和 年 月 日
施設名・担当者名・連絡先	施設名 担当者名 連絡先
入所契約(内定)の有無	有（ 契約・内定 ） ・ 無

*町記載欄

認定の可否	認定区分	保育の必要量	支給認定日	令和 年 月 日
可・否(理由:)	1号・2号・3号	標準時間・短時間	認定番号	No.
支給(入所)の可否	世帯区分	支給(利用)期間		
可・否(理由:)	一般・母子・父子 生保・身障・里親	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
入所施設名	入力	確認	備考	