

令和6年度 教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等利用申込書(児童台帳) (法第19条第2号・第3号)

浜田市長 様

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請し、保育所等の利用について申し込みます。
 また、本申請により教育・保育給付認定又は利用者負担額の算定に必要な場合には、市が保有する個人情報(住民基本台帳・課税台帳等)を利用すること、保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者提供することに同意します。

① 申請日		令和 年 月 日					
② 申請区分		<input type="checkbox"/> 新規入所 <input type="checkbox"/> 再入所(前回退所日:平成・令和 年 月 日,前回在籍保育所:) <input type="checkbox"/> 転所(在籍保育所:) <input type="checkbox"/> 幼稚園併願(幼稚園: ,申込日:令和 年 月 日)					
③ 保護者(父母)	④ 申請者(通知先)	⑤ 住所	〒 浜田市 町				
		1月1日の住所					
			令和5年	令和6年			
			<input type="checkbox"/> 浜田市外	<input type="checkbox"/> 浜田市外			
		氏名	続柄	生年月日	年齢	障がい	勤務先名等
		ふりがな (署名または記名押印)	父・母	昭和・平成 年 月 日	歳	身・精 療	
		個人番号:					
		個人番号:	父・母	昭和・平成 年 月 日	歳	身・精 療	
⑥ 電話番号		自宅	携帯(父)	携帯(母)			
⑦ 係る児童	氏名	続柄	生年月日	年齢	障がい	保育所名・学校名・勤務先名等	
	ふりがな 個人番号:	本人	平成・令和 年 月 日 男・女 第 子	歳	身・精 療・特	※()内に名称を記入してください。その他の場合はその他の内容を()内に記入してください。	
⑧ その他の同居者	個人番号:		昭和・平成・令和 年 月 日	歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人番号:		昭和・平成・令和 年 月 日	歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人番号:		昭和・平成・令和 年 月 日	歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人番号:		昭和・平成・令和 年 月 日	歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	個人番号:		昭和・平成・令和 年 月 日	歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()	
⑨ 兄弟姉妹	氏名	生年月日	年齢	出生順位	就労等の状況		
		昭和・平成・令和 年 月 日	歳	第 子	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		昭和・平成・令和 年 月 日	歳	第 子	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()		
⑩ 家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭(平成・令和 年 月 日以降)(児童扶養手当:受給中・支給停止・手続き中・無し) <input type="checkbox"/> 生活保護世帯(平成・令和 年 月 日以降)					
⑪ 保育を必要とする状況	理由	父			母		
	就労状況等	<input type="checkbox"/> 就労(内容:) <input type="checkbox"/> 不在(未婚・離別・死別・別居) <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> 就労(内容:) <input type="checkbox"/> 不在(未婚・離別・死別・別居) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()		
⑫ 保育希望期間	令和 年 月 日 から			<input type="checkbox"/> 小学校就学前 まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで			
⑬ 保育希望時間	利用曜日	利用時間	曜日から	曜日まで	⑭ 希望する利用時間区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用 <input type="checkbox"/> 保育短時間利用	
⑮ 利用希望施設	第1希望	保育所(園)・こ(子)ども園			第2希望	保育所(園)・こ(子)ども園	
	希望理由				希望理由		
市記入欄							

⑯ 別居の 祖父母 の状況	父方祖父	浜田市()町 ・ 市外 ・ 不在	父方祖母	浜田市()町 ・ 市外 ・ 不在
	母方祖父	浜田市()町 ・ 市外 ・ 不在	母方祖母	浜田市()町 ・ 市外 ・ 不在
⑰ 児童の健康状態		<input type="checkbox"/> 配慮を必要とする 具体的な状況 () 【記載例】アレルギー(〇〇)がある、定期的に受診している(病名)、発育や発達の経過をみてもらっている、療育に通っている(療育機関名)等		
⑱ 支給認定証の交付希望		<input type="checkbox"/> 希望する ※通知は別途送付します。また、支給認定証の交付の有無による入所選考への影響はありません。		
⑲ その他 連絡事項				

※以下市記入欄

利用優 先度	父の状況	-	父の点数	A 点	母の状況	-	母の点数	B 点	父母の 点数合計	A+B 点	
	調整 指数 1	<input type="checkbox"/> ひとり 親家庭	<input type="checkbox"/> 生活保護 世帯	<input type="checkbox"/> 障がい児	<input type="checkbox"/> 育児休業 終了	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 利用中の 保育所希望	<input type="checkbox"/> 同一地域 内に 祖父母不在	<input type="checkbox"/> 地域型 保育事業 卒園児	<input type="checkbox"/> 社会的擁 護が必要	<input type="checkbox"/> 第3子 以降	点
		<input type="checkbox"/> 既に当該施設を利用している。(教育認定→保育認定)					<input type="checkbox"/> 保護者が保育士として就労または復帰				
調整 指数 2	<input type="checkbox"/> 保育所を利用していない 就学前の兄弟姉妹がいる			<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が利用していない保育所 への転所			<input type="checkbox"/> 同居の祖父母が保育可能				△ 点
特記事項										点数 合計	点

認定番号	
------	--

保育の必要性の認定経過

年度	令和	年度	令和	年度	令和	年度
認定区分	<input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 2号
利用時間区分	<input type="checkbox"/> 標準	<input type="checkbox"/> 短	<input type="checkbox"/> 標準	<input type="checkbox"/> 短	<input type="checkbox"/> 標準	<input type="checkbox"/> 短
支給認定の有効期間	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日	令和 年 月 日 ～令和 年 月 日
承諾期間	保育所の利用を(承諾・解除)されますか。 (期間延長・期間短縮)		保育所の利用を(承諾・解除)されますか。 (期間延長・期間短縮)		保育所の利用を(承諾・解除)されますか。 (期間延長・期間短縮)	
理由	父: 母:		父: 母:		父: 母:	
決裁	課長	係長	係	課長	係長	係
認定日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
備考	浜田市指令子第 号 支給認定証発行 <input type="checkbox"/>		浜田市指令子第 号 支給認定証発行 <input type="checkbox"/>		浜田市指令子第 号 支給認定証発行 <input type="checkbox"/>	

利用者負担額の認定経過

年度	令和	年度	令和	年度	令和	年度
課税区分	(父:有・無 母:有・無) 有・無		(父:有・無 母:有・無) 有・無		(父:有・無 母:有・無) 有・無	
所得割額	(父: 母:) 円		(父: 母:) 円		(父: 母:) 円	
階層	第 階層()	基・半・無	第 階層()	基・半・無	第 階層()	基・半・無
保育料	円	1・2子軽減(有・無)	円	1・2子軽減(有・無)	円	1・2子軽減(有・無)
適用開始日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
副食費免除	<input type="checkbox"/> 有	浜田市指令子第 号	<input type="checkbox"/> 有	浜田市指令子第 号	<input type="checkbox"/> 有	浜田市指令子第 号
理由						
決裁	課長	係長	係	課長	係長	係
認定日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
備考	浜田市指令子第 号 第3子以降無償化 <input type="checkbox"/>		浜田市指令子第 号 第3子以降無償化 <input type="checkbox"/>		浜田市指令子第 号 第3子以降無償化 <input type="checkbox"/>	