

記入例

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1項第2号・第3号)

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

① 申請日		令和 4 年 12 月 20 日	
② 申請区分		<input checked="" 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()) <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)	浜田市 殿町1番地	
	⑤ 住所	〒 697 - 0027	1月1日の住所 令和4年 令和5年 <input checked="" type="checkbox"/> 浜田市外 <input type="checkbox"/> 浜田市外
	氏名	個人番号欄には、マイナンバーを記載してください。	
	ふりがな	はまだ たろう	年齢 障がい 勤務先名等
	昭和・平成	昭和 2年 5月 1日	32 歳 身・精療 浜田商事
	昭和・平成	昭和 2年 6月 1日	32 歳 身・精療 年齢はR5.3.31時点の年齢を記載してください。
⑥ 電話番号	自宅 0855 - 00 - 1111	携帯(父) 000 - 0000 - 0000	携帯(母) 111
⑦ 係る児童に	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	本人	平成・令和 4年 6月 1日 0 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。
	浜田 隼	男・女 第 2 子	
	個人番号: 2222 - 2222 - 2222		
⑧ その他の同居者	氏名	兄	昭和・平成・令和 2年 11月 18日 2 歳 身・精療・特 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等・就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 (浜田保育所)
	浜田 靖	祖父	昭和・平成・令和 30年 8月 10日 67 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: 4444 - 4444 - 4444		
	個人番号:		
⑨ 兄弟別姉居の	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 ()
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)		
	理由	父	母
⑪ 保育を必要とする	理由	<input checked="" 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 checked="" 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()
	就労状況等	8時30分～18時00分、5日/週、170時間/月 休日(土、日、祝日)、残業状況(週1、2日) 勤務地等(浜田市 周布町) 通勤等時間:片道20分、通勤等手段:④・徒歩・()	8時00分～16時00分、5日/週、140時間/月 休日(土、日、祝日)、残業状況(なし) 勤務地等(浜田市 国分町) 通勤等時間:片道15分、通勤等手段:④・徒歩・()
⑫ 保育希望期間	令和 5 年 4 月 1 日 から <input checked="" 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	⑭ 希望する利用時間区分 <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間利用 <input type="checkbox"/> 保育短時間利用
	利用曜日	8時00分から17時30分まで	希望する利用時間区分 <input checked="" 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	浜田 保育所(園)・こ(子)ども園	第2希望
	希望理由	兄が通っているため	浜田第2 保育所(園)・こ(子)ども園
希望理由	兄が通っているため	職場に近いため	
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 checked="" type="checkbox"/> 配慮を必要とする 具体的な状況 (卵アレルギーがある)			
⑱ 支給認定証の交付希望	<input type="checkbox"/> 希望する ※内定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				

⑯別居の祖父母の状況について漏れなく記載をお願いします。
 ⑰～⑲欄については、該当があれば、記載してください。

※以下市記入欄

		父の状況	-	父の点数	A	母の状況	A+B	
利用優先度		<p>市が記入する項目になります。</p>						点
								点
特記事項								点
								点
認定								
保育								
全								
認定								
利用時								
支給								日
有効								日
								日
承認								日
理								日
済								
認								日
備								<input type="checkbox"/>
利用者								
全								
課税								無
所得								円
障								無
保								円
適用								日
副食								
理								
済								
認								日
備考		第3子以降無償化 <input type="checkbox"/>		第3子以降無償化 <input type="checkbox"/>		第3子以降無償化 <input type="checkbox"/>		