

# 記入例

## 教育・保育給付認定(申請・確認)書 兼 保育所等継続利用確認書

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、保育所等の継続利用について希望します。  
 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・事業者を提供することに同意します。

① 申請日		令和 7 年 1 月 10 日		申請者である保護者を変更すると口座振替のために新たな手続きが必要となる場合があります。				② 住所	
③ 申請者		〒 浜田市 殿町 1番地 697-0027 浜田マンション301号室						□浜田市外 □浜田市外	
② 保護者 (父母)	③ 申請者 通知先 (署名または記名押印)	氏名		続柄	生年月日	年齢	障がい	勤務先等	
		ふりがな はまだ たろう 浜田 太郎 個人番号: xxxxx xxxxx xxxxx		父	昭和・平成 62年 10月 27日	37 歳	身・精 療	(株) 浜田市工業	
		ふりがな はまだ 花子 浜田 花子 個人番号: xxxxx xxxxx xxxxx		母	昭和・平成 61年 6月	38 歳	身・精 療	浜田市商事(株)	
⑤ 電話番号		自宅 0855 - xxxxx - xxxxx		携帯(父) 090 - xxxxx		令和 7 年 3 月 31 日時点の年齢を記載してください。			
⑥ 申請に係る児童	氏名		生年月日等	年齢	出生順位	障がい	継続希望保育所及び希望利用時間区分		利用希望期間及び利用希望時間
	ふりがな はまだ うみ 浜田 海 個人番号: xxxxx xxxxx xxxxx		平成(令和) 元年 12月 3日 男・女	5 歳	第 3 子	身・精 療・特	浜田 保育所(園)・こ(子)ども園		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 時 分から 時 分まで
	ふりがな はまだ つつじ 浜田 つつじ 個人番号: xxxxx xxxxx xxxxx		平成(令和) 3年 5月 1日 男・女	3 歳	第 4 子	身・精 療・特	浜田 保育所(園)・こ(子)ども園		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 時 分から 時 分まで
	ふりがな 個人番号: xxxxx xxxxx xxxxx		平成・令和 年 月 日 男・女	歳	第 子	身・精 療・特	保育所(園)・こ(子)ども園		<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 時 分から 時 分まで
⑦ その他の同居者	氏名		続柄	生年月日	年齢	障がい	勤務先・学校名・保育所名等		⑧ 家庭の状況 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ( 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 ( 年 月 日以降)
	浜田 進 個人番号: xxxxx xxxxx xxxxx		祖父	昭和・平成・令和 29年 11月 3日	70 歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 無職 )		
	浜田 雪 個人番号: xxxxx xxxxx xxxxx		祖母	昭和・平成・令和 33年 10月 15日	66 歳	身・精 療・特	<input type="checkbox"/> 就学 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( 浜田市センター )		
	浜田 守 個人番号: xxxxx xxxxx xxxxx		兄	昭和(平成)令和 27年 9月 15日	9 歳	身・精 療・特	<input checked="" type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( 浜田小学校 )		
⑨ 別居の兄弟姉妹	氏名		生年月日	年齢	出生順位	就労等の状況 ※ 令和 7 年 4 月時点の見込み			
	浜田 いくら		平成(令和) 16年 11月 15日	20 歳	第 1 子	<input checked="" type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他( )			
⑩ 保育を必要とする理由 就労状況等	父		母						
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(内容: 自動車部品製造 ) <input type="checkbox"/> 不在(未婚・離別・死別・別居) <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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"/> その他( )		<input checked="" type="checkbox"/> 就労(内容: 事務職 ) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 不在(未婚・離別・死別・別居) <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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"/> その他( )						
8時 30分～ 17時 30分、 5日/週、 160時間/月 休日( 不定 週 2 日 )、残業状況( 月 10 時間程度 ) 勤務地等( 浜田 市 原井 町 ) 通勤等時間: 片道 15分、通勤等手段: (車)・徒歩・( )		8時 30分～ 15時 30分、 5日/週、 120時間/月 休日( 土日祝 )、残業状況( ) 勤務地等( 浜田 市 相生 町 ) 通勤等( )							
⑪ 支給認定証の交付希望		<input type="checkbox"/> 希望する ※支給認定証の交付の有無による継続入所へ							
⑫ その他連絡事項		父母の就労証明書は、兄の浜田 守の〇〇放課後児童クラブ申込書へ添付済。 証明等を他の申請(放課後児童クラブ等)で提出済の場合はその旨記入してください。その他、記載欄が不足している場合などに記入してください。							