

教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

提出日を記入 ○年 ○月 ○日

あきる野市長 署名又は記名押印
あきる野市福祉課

保護者氏名 あきる野 一郎

次のとおり、子どものための教育・保育給付
保育所等の利用 アパート・マンション名も記入してください

フリガナ 申請に係る 児童氏名	アキルノ ジロウ あきる野 二郎	生年月日 ○○年 ○月 ○日 (4月1日時点 ○歳)
保護者居住地 ・電話番号	〒190-0000 あきる野市○○ ○丁目○○番地 あきる野パレス○○○号 ・自宅○○○-○○○ ○母携帯○○○-○○○-○○○ ○父携帯○○○-○○○-○○○	
認定証番号	・既に教育・保育給付認定を受けている場合は、記入してください。	
保育の利用の 希望の有無 (※)	有：保護者の労働、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。） 無：幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く。）	

※「保護者」は、世帯分離、二世帯住宅、同一敷地内に住む祖父母、叔父、叔母、親族等、婚姻関係の無い同居人、生活実態のある方等すべて記入してください。
（注）該当するものを○で囲み、該当する口にレ印

①家庭の状況

12桁の個人番号を記入してください。

	フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日 個人番号	職業又は学校名等	備考
保護者	アキルノ イチロウ あきる野 一郎	父	S○○年 ○月 ○日 000000000000	会社員	
	アキルノ ハナコ あきる野 花子	母	H○○年 ○月 ○日 000000000000	パート	
	アキルノ ジロウ あきる野 二郎	本			
	アキルノ ハナ あきる野 花	姉	○ ○○小学校4年生		
他の同居の家族	アキルノ タロウ あきる野 太郎	兄	○○年 ○月 ○日 00000000	○○幼稚園年長	
	アキルノ ミドリ あきる野 緑	叔母	○○年 ○月 ○日 000000000000	会社員	
	トウキョウ ケイ 東京 恵	同居人	H○○年 ○月 ○日 000000000000	会社員	
生活保護法の適用の有無			有（ 年 月 日保護 ） ・ 無		
ひとり親家庭の状況 (該当する場合のみ)			死亡・離婚・未婚・行方不明・拘禁・他() 月から 日 日額		

生活保護受給中の方は“有”に丸をつけ、開始年月日を記入してください。

入所日時点の状況を記入してください。

※産前産後要件で申請した場合は、期間限定での入所になります。

②保育の利用を必要とする理由

※求職活動要件で申請した場合は、入所月を含む3か月間の限定です。期限までに就労証明書が提出されれば入所継続できます。

保育の利用を必要とする理由	続柄	
	父	☒ 労働 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・負傷 ☐ 障害 ☐ 介護 ☐ 求職活動 ☐ 在学 ☐ 職業訓練 ☐ 児童虐待 ☐ 配偶者死亡 ☐ その他（ ）
	母	☐ 労働 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・負傷 ☐ 障害 ☐ 介護 ☒ 求職活動 ☐ 在学 ☐ 職業訓練 ☐ 児童虐待 ☐ 配偶者死亡 ☐ その他（ ）
		☐ 傷病回復期 ☐ 育児休業
利用希望曜日	月、火、水、木、金	
利用希望時間(※)	〇〇時 〇〇分から 〇〇時 〇〇分	☒ 保育標準時間 ☐ 保育短時間

※ 保育必要量の区分（保育標準時間・保育短時間）は、保育の利用を必要とする理由、就労時間等に応じて認定されますので、希望に添えない場合があります。

③利用を希望する期間、施設（事業者）名等

利用を希望する期間	〇〇年 〇月 1日から 〇〇年 3月31日まで	見学
利用を希望する施設（事業者）名	第1希望 ●●保育園（理由）自宅から近い	未・済
	第2希望 △△△△△（理由）少人数で保育が受けられる為	未・済
	第3希望 （理由）	未・済
	第4希望 （理由）	未・済
	第5希望 （理由）	済

必ず見学を済ませておいてください。

希望する保育施設等を記入してください。

※第6希望以降は余白に記入してください。

1	☐ 入所できる児童だけでも入所を希望する。（児童3人以上の申込みをされる方は、3にお進みください。）
2	☐ 全員が同じ施設（事業者）に入所できなければ待つ。（質問は以上です。） ☐ 施設（事業者）が別々であっても入所を希望する。（質問は以上です。）
3	入所できる児童が複数であった場合（例：3人の申込みのうち2人が入所できる場合） ☐ 同じ施設（事業者）に入所できるまで待つ。（質問は以上です。） ☐ 施設（事業者）が別々であっても入所を希望する。（質問は以上です。）
備考	その他、希望する内容を記入してください。 きょうだいで入所申請される時に、上記の1～3以外で補足説明がある場合は記入してください。

⑤課税情報等の調査等に当たっての同意欄

利用者負担額決定のために、あきる野市が保護者等から提供を受ける情報は、調査・確認すること、その情報に基づき決定した利用者負担額を通知すること並びに児童の安全確保のため障害認定の有無及び調査・確認すること、その情報について特定教育・保育施設等に提供することに同意します。	
保護者氏名	あきる野 一郎
保護者氏名	あきる野 花子
※ 自筆による署名又は記名押印のいずれかとしてください。	

ご本人それぞれ直筆による署名
又は記名押印してください。

⑥父母の状況

区 分		母 の 状 況		父 の 状 況	
就労の状況	仕 事 の 内 容	求職中		教員	
	自 宅 か ら 就 労 先 ま で の 通 勤 時 間	片道約 時間 分		片道約 1 時間 0 0 分	
就労以外 の状況	妊 娠 ・ 出 産	出産（予定）日 年 月 日			
	疾 病 ・ 負 傷	病名（ ） 年 月から入院・通院（週 回） 治療予定期間 約 か月間		病名（ ） 年 月から入院・通院（週 回） 治療予定期間 約 か月間	
	障 害	障害名（ ） 手帳 有（ 手帳 級・ 度） ・ 無		障害名（ ） 手帳 有（ 手帳 級・ 度） ・ 無	
	介 護 ・ 看 護	氏名・続柄（ ） 年 月から 病名（ ） 自宅・入院中・通院・その他（ ） 毎日・週 日 時 分～ 時 分		氏名・続柄（ ） 年 月から 病名（ ） 自宅・入院中・通院・その他（ ） 毎日・週 日 時 分～ 時 分	
	学 訓 練	学校名（ ） 年 月入学 年 月終了予定 受講日 週 日 時 分～ 時 分 就学・職業訓練・その他（ ）		学校名（ ） 年 月入学 年 月終了予定 受講日 週 日 時 分～ 時 分 就学・職業訓練・その他（ ）	

労働（就労証明書）要件以外の方も要件に合わせた書類が必要になります。

しおり P10 の確認シートで確認し、提出してください。

⑦ 保育の状況等

保育 の 状 況	1	自宅で保育している。	保育者 氏名	あきる野 花子	続柄	母		
	2	個人に預けている。	預け先 住所					
			氏名	関係	費用			
	3	職場に連れて行く。	保育施設の有無	有 (名称	)	・ 無		
そ の 他 の 保 育 の 状 況	4	保育園、認証保育所等に 入所している。	名称	(	年 月 日入所)			
	祖父母の状況 (いない場合は、不存在欄にレ印を付けてください。)							
	父 方	祖父	あきる野 大地	6 3	有・無	良	あきる野市〇〇 〇〇番地	
		祖母	あきる野 泉	6 1	有・無	通院中	〃	
	母 方	祖父	五日市 大和	7 0	有・無	良	〇〇県〇〇市	
		祖母			有・無			✓
	同居の家族が児童の保育に当たれない事情を記入してください。							

利用者負担額の未納はありますか？
はい (未納期間は 1 か月・未納額は 4, 4 0 0 円) ・ いいえ

現在未納額 (きょうだい分含む) がある場合、利用調整点 (減点) の対象となります。

⑧施設記載欄（施設（事業者）を経由してあきる野市に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設（事業者）名	(事業所番号：)
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
入所内定の有無	有 (年 月 日内定) ・ 無
備考	

⑨あきる野市記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

教育・保育給付認定の可否	認定証番号	認定区分等
可・否 (否とする理由)		□1号 □2号 □3号 (□標 □短)
年 月 日認定		
入所の可否	支給（利用）期間	
可・否 (否とする理由)	年 月 日～ 年 月 日	
(□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型)		
入所施設（事業者）名		
☐ 認定こども園 (☐ 連 ☐ 幼 (☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保 (☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地 (☐ 保 ☐ 幼) ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型 (☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事)		

必要書類	・就労証明書（父・母・祖父・祖母）・・・・・・（ / 受領済）					
	・要件に関する証明書（ ）・・（ / 受領済）					
	・ 年度市町村民税申告書控えの写し（父・母・祖父・祖母）・・（ / 受領済）					
	・ 年度市町村民税証明書（父・母・祖父・祖母）・・・・・・（ / 受領済）					
税額	氏 名		市民税（前年度分）		市民税（当該年度分）	
			所得割	均等割	所得割	均等割
			円	円	円	円
			円	円	円	円
階層	合 計		円	円	円	円
	当 初		利用 者 負 担 額 (前期)	円	利用 者 負 担 額 (後期)	円
	変 更			円		円
	変 更			円		円

備

考