市受付印

施設 受付印

教育:保育給付認定申請書 兼 入所申込書



加西市長 様

年	月	日
	/ 1	\vdash

以下のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定申請及び特定教育・保育施設等への入所を申込みます。 市が施設型給付費・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)及び世帯情報等 を閲覧すること(マイナンバー制度による情報連携を含む。) や、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育 施設等に対して提示することに同意します。

	2021	年4月1日時点 の満年齢	歳	保護	養者(署名)	1		印
	ふりか	いな		生年月	月		性別	障がいの有無	Ę
児童	氏	名		年	月	日生	男·女	有・無	※障害者手帳、特児手証 書等を取得している場合 は、その写しを添付。
#	〒 加西	百市							
		(ふりがな)		年	月	日生	TEL:	_	-
		(氏名)	児童と	同居 /	別居(住所:)
	父		□就労 □疾病	□求職活 □就学		□介護) 勤	務先等[]
世		2020年1月1日の住所 加西市内・加西	市外(裏面	面住所欄記入)	2021年	平1月1	日の住所	加西市内·	加西市外(裏面住所欄記入)
帯		(ふりがな)		年	月	日生	TEL:	-	-
(D)		(氏名)	児童と	同居 /	別居(住所:)
状況	母		□就労	□求職沿	舌動 [コ介護	□妊娠	:(予定日:	年 月)
$\widehat{}$			□疾病	□就学	\Box () 勤	務先等[]
申 込		2020年1月1日の住所 加西市内・加西	市外(裏面	面住所欄記入)	2021年	F1月1	日の住所	加西市内•	加西市外(裏面住所欄記入)
児	世	(氏名)					就労·就学([園)等の状況	
童を除	帯員①			年	月	日生			
<	世	(氏名)					就労·就学(i	園)等の状況	
)	帯員②			年	月	日生			
	世	(氏名)					就労·就学([園)等の状況	
	帯員③			年	月	日生			
世帯区分	□ ひとり親世帯 ★1 →(□離婚 □死別 □未婚) □ 同居親族に障害者がいる世帯 ★2 □ 生活保護世帯 □ 左記以外					写しを添付 る世帯」・・・ 取得されて			
						4 LL L L W W W W W W W W W W W W W W W W			
	期間		125		F	月	末日	/ 小字	学校就学前 まで
		※ 幼児園・こども園の教育利用を希		場合は、	<u>第1希</u>	望のみ	<u> </u>		
利用の希望	施設	第1希望	園)「市夕			利用	(希望理	曲)	
		第2希望	園) 【市夕		保育	が利用	(希望理	曲)	
		第3希望	- July	雪市 ・ 小:	保育	利用	(希望理	曲)	
	曜日	利用したい曜日					利用した	とい時間	
	時間	月・火・水・木・金・	£		時	2	分 から	時	分まで
現在	E入所	中の施設 無・有(حا	ざも園	・幼児園	園・保育所	· 事業所内保育)
— ∄	寺預か	りの利用 無・有(ے	ざも園	幼児園	園・保育所	· 事業所内保育)

●世帯全員の方のマイナンバー(社会保障・税番号制度に基づく個人番号)をご記入ください。

児童	マイナンバー	世帯員①	マイナンバー
父	マイナンバー	世帯員②	マイナンバー
母	マイナンバー	世帯員③	マイナンバー

●2020年/2021年1月1日に加西市外に住所がある方はご記入ください。

父	2020 年1月1日住所()
X	2021 年1月1日住所()
母	2020 年1月1日住所()

●きょう	だい	が同時に利用申込みをする場合(下記(1)·(2)それぞれについて、該当するもの1つにチェック☑)			
(1)希	望順位	ての高い保育施設・事業所(以下「施設」という。)にいずれかの児童しか利用できない場合			
□ 希	□ 希望順位が低い施設でも、同じ施設を利用することを優先する。				
□別	の施設	でもそれぞれ希望順位の高い施設の利用を希望する。			
(2)き	(2)きょうだいいずれかの児童のみ施設を利用できる場合				
□利	用できる	る児童のみ先に入園する。 □ (児童名:)の利用が可能な場合のみ利用希望する。			
□同□	時に施	設を利用できるまで待つ →(□同じ施設での利用のみ希望 □別の施設の利用でも可)			
	父	□ 勤務証明書 兼 保育を必要とする状況確認書 □ 診断書・障害者手帳等の写し			
		□ 学生証・在学証明書 等 □ その他()			
未		□ 勤務証明書 兼 保育を必要とする状況確認書 □ 診断書・障害者手帳等の写し			
	母	□ 母子手帳の写し(表紙と分娩予定日の記載がある頁)			
提		□ 学生証・在学証明書 等 □ その他()			
	そ	□ 罹災証明書 □ 診断書・障害者手帳等の写し □ 児童扶養手当証書の写し			
出	の	□ 給与明細書等の写し □ 事業専従者とわかる書類(確定申告の収支内訳書など)			
_ 	他	□ その他(
書	申請明	特に特別な理由により未提出の上記書類は、 年 月 日まで に必ず提出します。			
類	正当な	全理由なく期限までに書類を提出しなかった場合には、 本申請が取下げとなる ことに承諾します。			

保護者(署名)

注意

・同一世帯から2人以上の児童が申請を行う場合は、児童1人につき1枚ずつ記入してください。

月 日

- ・申込関係書類はすべてそろえて提出してください。書類に不備があれば受付できない場合があります。
- ・必要年度の税申告をされていない場合、最高階層で保育料を決定することとなります。

(留意事項)

教育・保育給付認定(保育の必要性の認定)及び入所(園)について、次の場合がありますのであらかじめご承知下さい。

- ・ 保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・ 希望者が多数いるため、希望する施設に入所できない場合
- ・ 保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合

年

	認定の可否	支給認定番号	· 認定区分
認定	可・否 (否とする理由)		□1号 □2号 □3号 (□標 □短)
	入所の可否	入所施設名	入所期間
入所	可・否 (否とする理由)	こども園・幼児 保育所(園)	1園 年 月 日 至 年 月 日
備考			