

企業主導型保育施設用

## 教育・保育給付認定申請書兼入所申込書

受付印

那珂市長 様

次のことに同意し、教育・保育給付に係る認定申請及び入所申込みをします。

- 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、教育・保育給付認定の審査に関する情報として、申請者や同一世帯者の市民税の情報及び世帯情報を閲覧すること、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めること、
- 4月認定開始の場合は、認定事務が集中し審査等に時間を要することから、法第20条第6項により、審査結果は3月末までに通知すること。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認定取消しとなること。

		申請日	令和 年 月 日			
保護者 (申請者)	住所		電話番号(連絡先)			
	那珂市 ( <input type="checkbox"/> 転入予定 現住所: )		父携帯	— —		
	氏名		母携帯	— —		
			自宅・その他	— —		
※1 クラス年齢は当年度 4月 1日時点の年齢を記入すること						
申請児童	氏名	保護者との続柄	生年月日	クラス年齢※1	性別	障がい者手帳等
	(ふりがな)		平成 年 月 日 令和	歳児	男・女	有・無
認定希望区分	<input type="checkbox"/> 法第19条 1号認定 (幼稚園等の利用を希望する場合)		保育の利用を希望する理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )	
	<input type="checkbox"/> 法第19条 2号認定/3号認定 (施設において保育の利用を希望する場合)			母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )	
世帯の状況 申請児童を除いた世帯員※2	氏名	生年月日	児童との続柄	職業・学校名・別居先住所等	同居/別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
	(ふりがな)	大正・昭和 年 月 日 平成・令和			同居・別居	
※2 同じ住所に住むすべての方(世帯は分かれていても住所が同じである場合や同一敷地内の場合を含む)、及び別居であるが生計は同一の方(単身赴任等)について記入してください。						
利用希望施設・事業所			認定(入所)を希望する期間			
			□ 就学前まで 令和 年 月 日 から □ 令和 年 月 日 まで			

記入例

教育・保育給付認定申請書兼入所申込書



那珂市長 様

受付印

次のことに同意し、教育・保育給付に係る認定申請及び入所申込みをします。

- 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、教育・保育給付認定の審査に関する情報として、申請者や同一世帯者の市民税の情報及び世帯情報を閲覧すること、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めること、
- 4月認定開始の場合は、認定事務が集中し審査等に時間を要することから、法第20条第6項により、審査結果は3月末までに通知すること。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認定取消しとなること。

		申請日		令和 3 年 3 月 3 日			
保護者 (申請者)	住所			電話番号(連絡先)			
	那珂市 福田1819番地5 ( <input type="checkbox"/> 転入予定 現住所: )			父携帯	080 - 1234 - 5678		
	氏名			母携帯	090 - 8765 - 4321		
	那珂 一			自宅・その他	- -		
							※1 クラス年齢は当年度 4月 1日時点の年齢を記入すること
申請児童	氏名		保護者との続柄	生年月日	クラス年齢※1	性別	障がい者手帳等
	(ふりがな) なか たろう 那珂 太郎		子	平成 令和 29 年 4 月 5 日	3 歳児	男・女	有( ) 無( )
認定希望区分	<input type="checkbox"/> 法第19条 1号認定 (幼稚園等の利用を希望する場合)		保育の利用を希望する理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障		
	<input checked="" type="checkbox"/> 法第19条 2号認定/3号認定 (施設において保育の利用を希望する場合)			母	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学( )		
令和3年4月1日現在の年齢をご記入ください							
世帯の状況 申請児童を除いた世帯員※2	氏名	生年月日	児童との続柄	職業・学校名・別居先住所等	同居/別居		
	(ふりがな) なか はじめ 那珂 一	大正(昭)平成・令和 62 年 10 月 10 日	父	自営	(同居)・別居		
	(ふりがな) なか ふたこ 那珂 二子	大正(昭)平成・令和 62 年 7 月 11 日	母	パート	(同居)・別居		
	(ふりがな) なか はなこ 那珂 花子	大正・昭和(平成)・令和 21 年 11 月 1 日	姉	ひまわり学校	(同居)・別居		
	(ふりがな)	年 月 日			同居・別居		
	(ふりがな)				同居・別居		
	(ふりがな)				同居・別居		
※2 同じ住所に住むすべての方(世帯は分かれていても住所が同じである場合や同一敷地内の場合を含む)、及び別居であるが生計は同一の方(単身赴任等)について記入してください。							
利用希望施設・事業所				認定(入所)を希望する期間			
★★保育園				<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで 令和 3 年 4 月 1 日 から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで			

こちらには  
単身赴任・世帯分離の同居者・番地が異なる敷地内同居者も記入してください  
また、単身赴任・敷地内同居者は「同居/別居」については別居を○で囲んでください