

令和2年度 教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

中 城 村 長 様

令和 年 月 日

※個人番号の記載があります。 代表保護者氏名 ㊞

保育園等の利用状況	① 在園中(保育園 幼稚園)	② 待機児童	③ 新規での申し込み
申請にかかる小学校就学前子ども	(ふりがな) 氏 名	性 別	生 年 月 日
		男・女	H・R 年 月 日
申込児童個人番号	※左欄に個人番号の記載があります。		
現 住 所	中城村字		
	<small>(前年1月1日の住所)※現住所と異なる場合に記入してください。</small>		
連 絡 先	(父携帯番号) - -	(母携帯番号) - -	
	(緊急連絡先) 氏名() (続柄:) - -		
	父 (勤務先名称)	(勤務先番号) - -	
	母 (勤務先名称)	(勤務先番号) - -	
保育の希望の有無	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等※①において保育の利用を希望する場合(幼稚園等※②と併願の場合を含む。)		
	無 : 希望する幼稚園等(幼稚園) 預かり保育の利用(希望する ・ 希望しない)		

※① 「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、事業所内保育をいいます。
 ※② 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
 ※ 「有」を選択した場合は①～③に、「無」を選択した場合は①の「希望する期間・時間」及び②、③に必要事項を記入して下さい。

①利用を希望する施設名、希望する期間・時間、保育が必要な理由

利用を希望する施設名	希 望 施 設 名 ・ 希 望 理 由		
	第1希望	保育所(園)	希望理由()
	第2希望	保育所(園)	希望理由()
	第3希望	保育所(園)	希望理由()
上記以外で空きがある場合は、利用を(希望する ・ 希望しない)			
特別支援保育希望の有無	1. 希望する 2. 希望しない		
利用を希望する期間・時間 ※1号認定の方も記入して下さい。	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
	月 火 水 木 金 土 日	時から 時まで	
保育の利用を必要とする理由	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(予定日:) <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害	
		<input type="checkbox"/> 介護等 <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()	
	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(予定日:) <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害	
		<input type="checkbox"/> 介護等 <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()	

②家庭の状況

※個人番号の記載があります。

区分	(ふりがな) 氏名	申込児童 との続柄	生年月日	性別	居住 状況	勤務先・学校名等 同居の場合の住所・備考
児童 の 世 帯 員			・	男・女	同・別	
	個人番号：					
			・	男・女	同・別	
	個人番号：					
			・	男・女	同・別	
	個人番号：					
			・	男・女	同・別	
	個人番号：					
			・	男・女	同・別	
	個人番号：					
			・	男・女	同・別	
	個人番号：					

③兄弟・姉妹の申込・利用状況、世帯の状況

兄弟・姉妹 の申込・ 利用状況	名前： () 歳 保育所(園) 入所中 ・ 待機中 ・ 新規申込	世 帯 状 況	1.生活保護世帯 →生活保護受給証明書の添付 2.母子・父子世帯(離別 ・ 死別 ・ 未婚) →児童扶養手当証書(写し)の添付 3.申請児以外に在宅障がい者がいる →障害者手帳・特別児童扶養手当証書等(写し)の添付 4.年金受給(有 ・ 無) 種別(障害 ・ 遺族) →障害・遺族 基礎年金受給証(写し)の添付
	名前： () 歳 保育所(園) 入所中 ・ 待機中 ・ 新規申込		
	名前： () 歳 保育所(園) 入所中 ・ 待機中 ・ 新規申込		

職員チェック欄

・個人番号の確認方法

- 個人番号カード
 個人番号通知カード
 住民票の写し(個人番号入り)
 住基から確認(村内に住所がある方)
 その他()

・申請者身元確認

保護者の場合	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他()
代理人の場合	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他() 代理人氏名： _____