

教育・保育給付認定申請書（現況届）兼保育施設等利用申込書

（あて先）幸手市長

年 月 日

下記のとおり、子どものための教育・保育給付に係る給付認定を申請します。  
 なお、申請にあたって裏面の事項について同意します。

※太枠内は漏れなく記入してください。

申請者 （※保護者）	氏名			連絡先	第1連絡先 母・父・その他（ ）	
	住所	幸手市			第2連絡先 母・父・その他（ ）	
申請 子ども	(ふりがな)			生年月日		個人番号
	氏名			年 月 日		
		性別	男 ・ 女	障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有	
希望する 認定区分	<input type="checkbox"/> 教育認定（1号認定） <input type="checkbox"/> 保育認定（2号・3号認定）		保育認定を受け、保育の利用を希望する場合は、「3 保育を必要とする理由」を証明する書類を添付してください。			

※保護者欄には、父か母のどちらか生計中心者を記入してください。

1 世帯の状況（申請子どもを含め、同一世帯に限らず同居している人すべて記入してください。）

(ふりがな) 氏 名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	個人番号
	申請者	年 月 日	男 ・ 女		
		年 月 日	男 ・ 女		
		年 月 日	男 ・ 女		
		年 月 日	男 ・ 女		
		年 月 日	男 ・ 女		
		年 月 日	男 ・ 女		
		年 月 日	男 ・ 女		

以下のとおり保育施設の利用を申し込みます。

2 保育を希望する期間、利用を希望する施設

希望する期間	年 月 日 から		<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 小学校就学前	まで
希望する 施設の名称	第1希望		第5希望	
	第2希望		第6希望	
	第3希望		第7希望	
	第4希望		第8希望	

3 保育を必要とする理由（保育の必要性事由を選択してください。）

続柄	必要とする理由
申請者	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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（ ）
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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（ ）

※裏面に続きます。

(裏面)

4 祖父母の状況

	児童との続柄	氏名	年齢	住所 (死去の場合は「不存在」とする) ※同居の場合は「1世帯の状況」にも記入してください。	職業	特記事項
父方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 別居 (市内・市外 市区町村)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職	
	祖母		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 別居 (市内・市外 市区町村)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職	
母方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 別居 (市内・市外 市区町村)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職	
	祖母		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 別居 (市内・市外 市区町村)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職	

※前年1月1日から申請日までの間に、幸手市に転入してきた方がいる場合は、転入者の氏名、転入前の住所及び転入日を記入してください。(転入者がいる場合、「1世帯の状況」に個人番号を記入してください。)

旧住所		転入日	
氏名			

教育・保育給付認定申請にあたっての同意事項

- (1) 子どものための教育・保育給付 (以下「施設型給付・地域型保育給付」といいます。) の給付認定に際しては、子ども・子育て支援法第16条に基づき、申請者や同居親族の課税内容・所得状況等の保育料の算定に必要な情報の提供を、税務関係当局に求めることがあります。
- (2) 申請書等に記載した事項については、必要と認められる場合に、施設等に提供することがあります。
- (3) 施設型給付費・地域型保育給付費は、申請者に代わり、利用する施設等が受領します。
- (4) 4月の利用開始の申請の場合は、給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、翌年3月までに給付認定します。
- (5) 申請内容が事実と相違した場合は、給付認定を取り消すことがあります。

支給認定証交付希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
--------------	---

\*市記載欄

受付年月日	年 月 日	個人番号の確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
身元確認の方法	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )		

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 年 月 日認定 (否とする理由)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由) <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型		
入所施設(事業者)名		
<input type="checkbox"/> 認定こども園 ( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 ( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保 ( <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地 ( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保)) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型 ( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		

\*施設記載欄 (施設(事業者)を経由して幸手市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日	個人番号の確認	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
本人確認の方法	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )		

施設(事業者)名	(事業所番号: )
担当者氏名 (連絡先)	(連絡先: )
入所契約(内定)の有無	有 (契約・内定 ( 年 月 日契約(内定))) ・ 無

