※
才

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書
兼　保育園等利用申込書

（宛先）芳賀町長

申請年月日	年　月　日
保護者 現住所	〒 芳賀町
フリガナ	
氏名	
ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ	
電話番号	

1. 保育料算定等のため入所児童の世帯員の住民基本台帳・課税状況を調査する場合があること
2. 申込書記載事項は、保育の運営上必要と認められる際は保育園等へ提供する場合があること

以上のことに同意の上、次のとおり教育・保育給付認定を申請し、施設の利用を申し込みます。

区分		氏名	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先名称又は学校名等	個人番号（マイナンバー）	市町村民税課税有無
申請児童の家族構成	申請児童		本人	・　・	男 女			有・無
	申請児童の世帯員			・　・	男 女			有・無
				・　・	男 女			有・無
				・　・	男 女			有・無
				・　・	男 女			有・無
				・　・	男 女			有・無
				・　・	男 女			有・無
				・　・	男 女			有・無
				・　・	男 女			有・無

今年１月１日の住所	□現住所と同じ □異なる（　　市・町）	去年１月１日の住所	□現住所と同じ □異なる（　　市・町）

保育の希望 ※どちらかに○をしてください	１　保護者の労働又は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（幼稚園との併願の場合を含む）
	２　幼稚園等の利用を希望する（保育所等と併願の場合を除く）

※「保育の希望」欄において「１」を選択した場合は、（１）・（２）を、「２」を選択した場合は（１）を記入してください。

（１）利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

利用を希望する施設等	第１希望	
	第２希望	
	第３希望	
利用を希望する期間	年　月　日から　□就学前まで　□　年　月　日まで	

裏面にも記入欄があります⇒

※以下は町記載欄です。記入しないでください。

受理日	教育・保育給付認定	可・否	認定日　年　月　日		支給認定番号
		認定区分	１・２・３号	利用区分	標準・短時間
	施設利用	可・否	決定日　年　月　日		施設名
		利用期間	自　年　月　日 至　年　月　日		

（２）保育の利用を必要とする事由

	続柄	必要とする事由
保育の利用を必要とする事由	父	□就労（　正社員　自営業　パート　派遣・契約社員　内職　農業　その他：　　） 勤務時間：１日　　時間　　／勤務日数：１ヶ月　　日 □下の子の育児休業（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）
		□疾病・障害（診断名：　　）　□介護等（診断名：　　）
		□求職活動　□就学　□災害復旧　□その他（　　）
		□不在（　離婚　未婚　その他：　　）
	母	□就労（　正社員　自営業　パート　派遣・契約社員　内職　農業　その他：　　） 勤務時間：１日　　時間　　／勤務日数：１ヶ月　　日 □下の子の育児休業（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）
		□妊娠・出産（出産予定日：　　年　　月　　日　）
		□疾病・障害（診断名：　　）　□介護等（診断名：　　）
		□求職活動　□就学　□災害復旧　□その他（　　）
		□不在（　離婚　未婚　その他：　　）

家庭の状況	□ひとり親世帯 □上記以外	希望する利用時間	利用曜日（○をつけてください） 月　火　水　木　金　土	利用時間 時　分　から 時　分　まで	標準・短

その他の状況	１．兄弟姉妹で同時に利用申し込みをする場合	※兄弟姉妹が同時に入園を申し込んでいる場合、同時に同じ園に入園することが難しい場合があります。その場合、どのように考えるか、下記にチェックしてください。
		□　１人でも入園を希望する □　優先順位なし　□　上の子から　□　下の子から
		□　同時なら別々の園でも入園を希望する ※希望順位の低い園なら同園になれる場合、（同園になること・希望順位）を優先する
		□　同時に同じ園に入園できるまで待機する
	２．産前産後休暇又は育児休業明けで申し込んでいる場合	希望する保育園への入園が不承諾となった場合、「育児休業等に関する法律」に基づく育児休業の取得、又は期間延長は可能ですか。　□はい　□いいえ ※「はい」に○をつけた方は、下記に期間を記入してください。 （　　年　　月　　日まで取得（延長）可能）
	３．入園が不承諾になった場合は、どのように考えていますか	□育児休業の取得又は延長 □認可外保育所・託児所などを利用して、仕事を開始する □入園できるまで、仕事を始めるのを遅らせる（求職中、就労内定の場合） □祖父母（　同居　・　別居　）に保育してもらう □その他（　　）

記入上の注意

・この申請書は申請児童ごとに１枚ずつ記入してください。

・希望施設は第１希望から順に利用の可否を確認しますので、希望する順番に従い、記入してください。

・幼稚園の利用希望者は、「利用を希望する施設等」欄に内定幼稚園名を記入してください。

留意事項

教育・保育給付認定及び施設の利用については、

・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がありますので、あらかじめ御承知おきください。

【以下は、記入しないでください】

※施設記入欄（幼稚園等を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	年　月　日

施設（事業者）名	（施設・事業所番号：　　）
担当者氏名（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
備　　考	