

令和 年度 教育・保育給付認定申請書(現況届)兼保育所等入所申込書

申請日 年 月 日

(宛先)秦野市長・秦野市福祉事務所長

子ども・子育て支援法に基づく教育・保育給付認定及び保育所等への入所について、次のとおり提出します。

申請児童名	性別	生年月日	年度初日の年齢	(個人番号)
フリガナ	男・女	年 月 日	歳	
フリガナ	男・女	年 月 日	歳	
フリガナ	男・女	年 月 日	歳	

保護者氏名(続柄 父)	保護者氏名(続柄 母)	令和2年1月1日の住所
フリガナ 電話 - -	フリガナ 電話 - -	1 秦野市 2 市外 ()

保護者住所	ひとり親の場合の理由
〒 秦野市 電話 - -	離婚・死別・別居(調停 有・無) 未婚・その他() 発生年月日 年 月 日

申請児童の同居者氏名	続柄	年齢	生年月日	職業・学校名等
	父	歳	年 月 日	(個人番号)
	母	歳	年 月 日	(個人番号)
		歳	年 月 日	(個人番号)
		歳	年 月 日	(個人番号)
		歳	年 月 日	(個人番号)
		歳	年 月 日	(個人番号)

生活保護法の適用	在宅障害者の有無	申請児童以外で幼稚園・保育所等を利用している児童
有・無	有・無	有・無

希望順位	希望施設名	見学	希望順位	希望施設名	見学
1		済・未	3		済・未
2		済・未	4		済・未

希望利用期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

◎事前に必ず施設の見学を行ってください。

父親の状況

保育を必要とする理由	就労・疾病・障害・介護・通学・求職中・災害復旧
就労形態	正社員・パート・派遣・在宅勤務・内職・自営・その他()
就労先・通学先	名称 所在地
就労時間	平日 : ~ : 土曜 : ~ :
休日	週 回(曜日)・不定期()
通勤・通学時間	片道 時間 分 交通手段()
疾病・障害	名称 手帳の有無 無・有(級) 状況 入院中・通院(月・週 回)

母親の状況

保育を必要とする理由	就労・疾病・障害・介護・通学・求職中・災害復旧・出産
就労形態	正社員・パート・派遣・在宅勤務・内職・自営・その他()
就労先・通学先	名称 所在地
就労時間	平日 : ~ : 土曜 : ~ :
休日	週 回(曜日)・不定期()
通勤・通学時間	片道 時間 分 交通手段()
疾病・障害	名称 手帳の有無 無・有(級) 状況 入院中・通院(月・週 回)
出産予定	無・有(予定日 年 月 日)

祖父母の状況

	氏名	年齢	住所(同居の場合は「同居」と記入)	就労の有無
祖父(父方)		歳	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明	有・無
祖母(父方)		歳	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明	有・無
祖父(母方)		歳	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明	有・無
祖母(母方)		歳	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明	有・無

確認欄

- 申請内容の審査に際し、住民登録情報・個人番号・税情報・その他必要な情報について調査・確認をすることがあります。
- この申請に基づく情報は、利用調整及び教育・保育の運営上必要と認められる場合、各施設・事業者を提供することがあります。
- 教育・保育給付認定について、新年度4月申請の場合は、審査に時間を要するため、翌年3月までに認定します。
- 父母いずれも非課税のときは、同居の祖父母のうち税額の高い方で保育料(利用者負担額)を算定します。
- 申請内容が事実と異なる場合は、教育・保育支給認定及び入所決定を取り消すことがあります。
- 保育料(利用者負担額)を滞納した場合は、児童手当を現金支給に切り替えての納付をお願いします。
- 滞納状況を利用施設と共有し、施設から保護者へ納付についてお話をすることがあります。

以上のことを確認したうえで、教育・保育給付認定申請書(現況届)兼保育所等入所申請書を提出します。

保護者署名