様式第１号（第６条・第８条関係）

教育･保育給付認定申請書兼現況届

桑折町長　様

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を次のとおり、申請（または現況を届出）します。

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

申請日（届出日）	年　月　日	申請（届出）	□新規申請　□現況届
申請に係る小学校就学前子ども	（ふりがな）	生年月日	年　月　日生（男・女）
		現在利用している施設	
個人番号		支給認定証番号	（既に交付済の場合記入）
保護者住所・連絡先	（住　所） （１月１日の住所　□上記と同じ　□（　　） （連絡先）自宅：　　携帯電話：		
希望認定区分（※）	□1号：幼稚園等の利用を希望する場合		
	□2号：利用希望児童が満３歳以上であり、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場合　（幼稚園等との併願も含む）		
	□3号：利用希望児童が３歳未満であり、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場合		

※・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、住居訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）

・「1号」を☑した場合は、①、②、④に、「2号又は3号」を☑した場合は、①～④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況　（児童と同居されている方全員ご記入ください。）

区分	氏名（ふりがな） 個人番号	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	前年度分（当年度分）町民税課税の有無	備考
児童の世帯員（申請児童を除く。）	（　　）		年　月　日生	男・女		有・無	
	（　　）		年　月　日生	男・女		有・無	
	（　　）		年　月　日生	男・女		有・無	
	（　　）		年　月　日生	男・女		有・無	
	（　　）		年　月　日生	男・女		有・無	
	（　　）		年　月　日生	男・女		有・無	
	（　　）		年　月　日生	男・女		有・無	

家庭の状況	生活保護法適用	□　無　・　□　有　　年　月　日　保護開始
	ひとり親家庭	□　年　月　日　未婚　・　離婚　・　死別
	障がい者がいる世帯	□　氏名　　年　月　日　認定

〇字は楷書ではっきりと書いて下さい。

（表面）

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名等

利用を希望する期間	年　月　日から　年　月　日まで
利用を希望する施設（事業者）名及び理由	第１希望　（希望理由）
	第２希望　（希望理由）
	第３希望　（希望理由）

③保育の利用を必要とする理由等　※必要書類を添付してください。

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場合に記入。

	続柄	必要とする理由	備考
保育を必要とする事由	父	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□虐待やＤＶのおそれ□育休取得中で 保育の利用中の子ども　□その他（　） （具体的な状況　［　勤務先、就労時間・日数や疾病の状況など　］）	
	母	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□虐待やＤＶのおそれ□育休取得中で 保育の利用中の子ども　□その他（　） （具体的な状況　［　勤務先、就労時間・日数や疾病の状況など　］）	

	利用曜日	利用時間
希望する利用時間	月　・　火　・　水　・　木　・　金	:　～　:
	土	:　～　:

④税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

＊町記載欄

受付年月日	年　月　日		
認定の可否		認定者番号	指定区分等
□可　年　月　日認定 □否（理由）			□１号　□２号　□３号 （□標　□短）
支給（入所）の可否			支給（利用）期間
□可　【□施設型□地域型□特例施設型□特例地域型】 □否（理由）			自　年　月　日 至　年　月　日
入所施設（事業者）名	施設の種類		
	□認定こども園 【□連　□幼　（□幼　□保）　□保（□保　□幼）□地（□幼□保）】 □幼稚園　□保育所　□地域型（□小　□家　□居　□事）		
備考			

（裏面）

様式第１号（第６条・第８条関係）

教育･保育給付認定申請書兼現況届

記載例

桑折町長　様

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を次のとおり、申請（または現況を届出）します。

保護者氏名　桑折 太郎　**本人による署名**

申請日（届出日）	**令和〇** 年 **〇**月 **〇** 日	申請（届出）	☑新規申請　□現況届
申請に係る小学校就学前子ども	（ふりがな） **こおり　いちろう** **桑折　一郎**	生年月日	**令和〇**年**〇**月**〇**日生（**男**・女）
		現在利用している施設	**〇〇〇〇園**　**利用なし空欄**
個人番号	**1234567891234**	支給認定証番号	**123**（既に交付済の場合記入）
保護者住所・連絡先	（住　所）　**桑折町大字谷地字道下〇番地の**　**1月1日の住所が異なる場合記入** （１月１日の住所　□上記と同じ　☑（**福島市〇町〇番地　〇〇アパート**） （連絡先）自宅：**582－〇〇〇〇**携帯電話：**〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇**		
希望認定区分（※）	☑1号：幼稚園等の利用を希望する場合 □2号：利用希望児童が満３歳以上であり、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場合　（幼稚園等との併願も含む） □3号：利用希望児童が３歳未満であり、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場合		

※・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、住居訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）

・**「1号」を☑した場合は、①、②、④に、「2号又は3号」を☑した場合は、①～④に必要事項を記入してください。**

①世帯の状況　（児童と同居されている方全員ご記入ください。）

区分	氏名（ふりがな） 個人番号	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	前年度分（当年度分）町民税課税の有無	備考
児童の世帯員（申請児童を除く。）	**（こおりたろう） 桑折太郎 1234567892345**	**父**	**昭和〇**年**〇**月**〇**日生	**男**・女	**〇〇工業**	**有**・無	
	（こおりはなこ） 桑折　花子 1234567893456	**母**	**平成〇**年**〇**月**〇**日生	男・**女**	**〇〇銀行**	**有**・無	
	（こおりまるこ） 桑折　丸子 1234567894567	**姉**	**平成〇**年**〇**月**〇**日生	男・**女**	**〇〇小学校**	有・**無**	**2年**
	（　　） 		年　月　日生	男・女		有・無	
	（　　） 		年　月　日生	男・女		有・無	
	（　　） 		年　月　日生	男・女		有・無	
	（　　） 		年　月　日生	男・女		有・無	

該当なしは　☑無 に　チェック

家庭の状況	生活保護法適用	☑　無　・　□　有　　年　月　日　保護開始
	ひとり親家庭	□　年　月　日　未婚　・　離婚　・　死別
	障がい者がいる世帯	□　氏名　　年　月　日　認定

〇字は楷書ではっきりと書いて下さい。

（表面）

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名等

利用を希望する期間	**令和〇年4月1日から令和〇年3月31日まで**	**就学前の年度末**
利用を希望する施設（事業者）名及び理由	第１希望　**醸芳幼稚園**	（希望理由）**家から近いため**
	第２希望	（希望理由）
	第３希望	（希望理由）

③保育の利用を必要とする理由等　※必要書類を添付してください。

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場合に記入。

保育を必要とする事由	続柄	保育を必要とする理由
	父	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護 □求職活動　□就学　□虐待やＤＶのおそれ 保育の利用中の子ども　□その他（ （具体的な状況　［　勤務先、就労時間
	母	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護 □求職活動　□就学　□虐待やＤＶのおそれ 保育の利用中の子ども　□その他（ （具体的な状況　［　勤務先、就労時間・日数

希望する利用時間	利用曜日	
	月　・　火　・　水　・　木　・　金	
	土	

【1号認定】は、記入の必要ありません。

※幼稚園　預かり保育を希望される方は、

◆子育てのための施設等利用給付認定申請書

◆預かり保育利用申込書　を

記入の上、ご提出ください。

④税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名　桑折 太郎　**本人による署名**

＊町記載欄

受付年月日	年　月　日		
認定の可否		認定者番号	指定区分等
□可　年　月　日認定 □否（理由）			□１号　□２号　□３号 （□標　□短）
支給（入所）の可否			支給（利用）期間
□可　【□施設型□地域型□特例施設型□特例地域型】 □否（理由）			自　年　月　日 至　年　月　日
入所施設（事業者）名	施設の種類		
	□認定こども園 【□連　□幼　（□幼　□保）　□保（□保　□幼）□地（□幼□保）】 □幼稚園　□保育所　□地域型（□小　□家　□居　□事）		
備考			

（裏面）