

教育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書

令和 年 月 日

石巻市長 殿 (管理者 殿)

保護者氏名 _____

次のとおり、施設型・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び保育利用を申し込みます。

利用者負担額(保育料・食材料費)算定のための、世帯員及び扶養義務者に関して、市町村民税課税状況や住民基本台帳等必要な公簿の照会・調査等を行うこと、また、適正な給付認定や保育利用のため、関係機関や他市町村から資料を取得したり、求めに応じ、資料を提供することについて同意します。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。

申請する子ども	(ふりがな)	生年月日	性別	障害者手帳の有無	申請する子どもとの続柄
	氏名				
		平成・令和 年 月 日生 令和6年4月1日現在 歳	男・女	有・無	父・母 その他()
上記の子どもの個人番号					
保護者の個人番号					
保護者住所	〒 _____ 石巻市				
令和5年1月1日住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()				
保護者連絡先	主な連絡先				
		TEL(父親):			
		TEL(母親):			
		その他():			
現在の入所状況	<input type="checkbox"/> 入所経験なし <input type="checkbox"/> 他保育所等(入所期間: 年 月～ 年 月)				
保育の希望の有無(※1)	有 : 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等(※2)において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む。)				
	無 : <input type="checkbox"/> 幼稚園等(※3)の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。) <input type="checkbox"/> 育児休業延長を希望する場合				
現在の保育者	父・母・祖父・祖母・その他()				

※1「有」を○で囲んだ場合は下記1から5までに、「無」を○で囲んだ場合は1から5のうち5を除く、必要事項を記入してください。
※2「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、居宅訪問型保育及び事業所内保育をいいます。
※3「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園(教育部分)をいいます。

1 保育の利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用を希望する期間	令和 年 月 日から <input type="checkbox"/> 卒園まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで		
利用を希望する施設(事業所)名	施設(事業所)名	施設を希望する理由	
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
	第4希望		
	第5希望		
	第6希望		
	第7希望		
第8希望			
希望する保育の時間区分	<input type="checkbox"/> 標準時間(最大で11時間の利用) ・ <input type="checkbox"/> 短時間(最大で8時間の利用)		

※利用決定後に辞退されると、施設に迷惑がかかったり、同じ保育施設等を申込みされた他の方が利用できなくなる場合があります。よくご検討の上、利用を希望する施設(事業所)名を記入してください。必ずしも第8希望まで記入する必要はありません。
※希望する保育時間区分にチェックが未記載の場合は、**短時間保育**となります。

2 世帯の状況(申請する子どもを除く、家族の状況について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	勤務先・就学先の名称、 利用中の施設名等	同居・別居の区分	備考
	父	年 月 日生(満 歳)	男		同・別	
	母	年 月 日生(満 歳)	女		同・別	
		年 月 日生(満 歳)	男・女		同・別	
		年 月 日生(満 歳)	男・女		同・別	
		年 月 日生(満 歳)	男・女		同・別	
		年 月 日生(満 歳)	男・女		同・別	
		年 月 日生(満 歳)	男・女		同・別	
		年 月 日生(満 歳)	男・女		同・別	

3 児童の家庭の状況

出産予定の有無	予定無し ・ 予定有り (出産予定日 年 月 日)
生活保護の適用の有無	適用無し ・ 適用有り (年 月 日より生活保護受給開始)
障がいのある方との同居	無し ・ 有り (<input type="checkbox"/> 障害者手帳有 <input type="checkbox"/> 療育手帳有 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給)
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 時期: 年 月から 理由: <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居 (離婚調停・離婚訴訟 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・配偶者の生活費負担 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
	<input type="checkbox"/> 祖父または祖母と同居している。

4 保育の利用を必要とする理由等

※保護者の就労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、記入してください。

なお、必要とする理由は**1つの項目**のみ選択してください。

父 親	母 親
必要とする理由(該当する□にチェック(☑)してください。)	必要とする理由(該当する□にチェック(☑)してください。)
<input type="checkbox"/> 就労(育児休業明け復職予定日 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 就労(育児休業明け復職予定日 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 (出産予定日の前後2か月のみ希望)
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 (出産後復職予定日 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 本人の疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 本人の疾病・障がい
<input type="checkbox"/> 家族の介護等	<input type="checkbox"/> 家族の介護等
<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧
<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動
<input type="checkbox"/> 就学(就学先:)	<input type="checkbox"/> 就学(就学先:)
<input type="checkbox"/> その他上記の理由に該当しない場合	<input type="checkbox"/> その他上記の理由に該当しない場合

5 家族状況調査

(1) 祖父母の状況

① 父方の祖父母の状況

続柄	(ふりがな) 氏名	同居・別居 の有無	住所 (市・町名)	年齢	就労の状況等
祖父		同・別	<input type="checkbox"/> 市内() <input type="checkbox"/> 市外()	歳	<input type="checkbox"/> 就労等(勤務先:) <input type="checkbox"/> 疾病・介護等() <input type="checkbox"/> 就労していない
祖母		同・別	<input type="checkbox"/> 市内() <input type="checkbox"/> 市外()	歳	<input type="checkbox"/> 就労等(勤務先:) <input type="checkbox"/> 疾病・介護等() <input type="checkbox"/> 就労していない

② 母方の祖父母の状況

続柄	(ふりがな) 氏名	同居・別居 の有無	住所 (市・町名)	年齢	就労の状況等
祖父		同・別	<input type="checkbox"/> 市内() <input type="checkbox"/> 市外()	歳	<input type="checkbox"/> 就労等(勤務先:) <input type="checkbox"/> 疾病・介護等() <input type="checkbox"/> 就労していない
祖母		同・別	<input type="checkbox"/> 市内() <input type="checkbox"/> 市外()	歳	<input type="checkbox"/> 就労等(勤務先:) <input type="checkbox"/> 疾病・介護等() <input type="checkbox"/> 就労していない

(2) 保育協力者の状況(お子さんの送迎等について協力してくれる方がいる場合は記入してください。)

児童との 関係	(ふりがな) 氏名	住所	送迎方法	連絡先
		〒	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> ()	携帯: 自宅:
		〒	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> ()	携帯: 自宅:

(3) きょうだい児の申込について(該当者のみ回答)

① 今回、きょうだい児2人以上同時に利用希望されている方にお尋ねします。次のA、B、Cのいずれかを選択してください。(複数にチェックされた場合やチェックがない場合は、Aを選択したものとして判断いたします。)

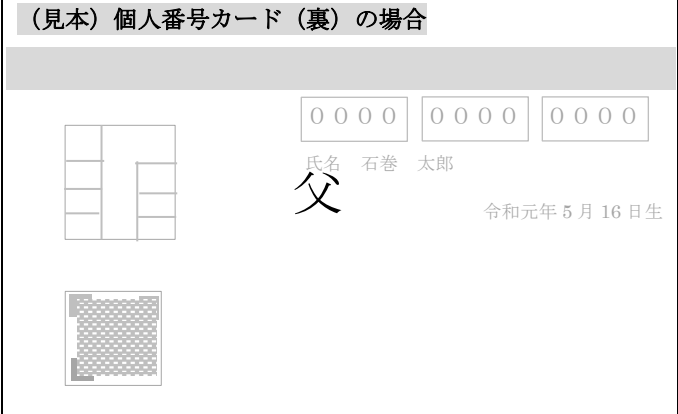
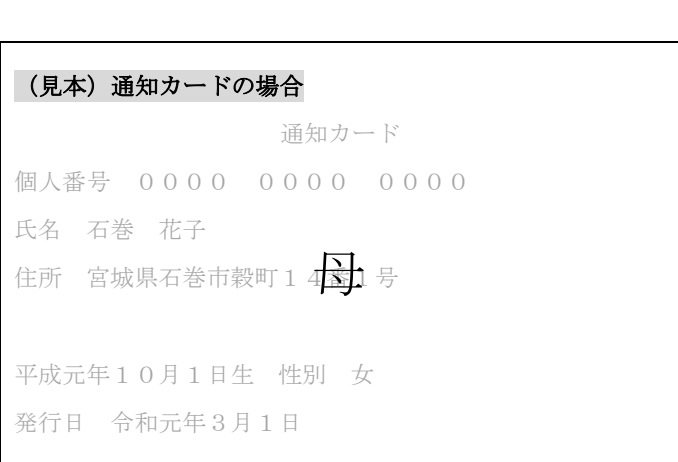

- A 同じ保育施設等での利用を希望する。(異なる保育施設等では利用を希望しない。)
- B 同じ保育施設等での利用ができない場合には、異なる保育施設等でもよい。ただし、1人でも利用できない児童がいる場合には、きょうだい児が同時に利用できるまで待つ。
- C 利用できる児童だけでも利用を希望する。(1人でも利用を希望する。)

※きょうだい児が利用している保育施設以外に申込みをした場合、利用調整の結果、きょうだい児で異なる保育施設に利用決定となることがあります。既にきょうだいが入所している保育施設のみを希望する場合は、第1希望にのみ記入してください。

(4) 食材料費(主食費・副食費)の負担について

令和元年10月より幼児教育・保育の無償化が開始され、3歳～5歳児クラス及び0歳～2歳児クラス(住民税非課税世帯)が対象となりました。ただし、3歳～5歳児クラスの児童については、給食に係る食材料費(主食費・副食費)の利用者負担が必要となります。公立施設以外については、各施設により食材料費(主食費・副食費)を設定しておりますので、詳細は各施設に御確認の上、お申込み願います。

個人番号（マイナンバー） 確認書類及び本人確認書類の写し

通知カードの写し・個人番号カード裏面	本人確認書類の写し
<p>【保護者・申請する子どもの分】</p> <p>以下の①から③のうちいずれかを貼付願います。</p> <p>①個人番号カード（マイナンバーカード）の写し （番号が記載されている面（裏面））</p> <p>②通知カードの写し ※通知カードに記載された氏名、住所等が住民票に記載されている事項と一致している場合に限り貼付可能。</p> <p>③個人番号が記載された住民票の写しまたは 住民票記載事項証明書（3か月以内のもの）</p>	<p>【保護者分のみ】</p> <p>○左記①を添付する場合</p> <ul style="list-style-type: none">●個人番号カード（マイナンバーカード）の写し （顔写真が確認できる面（表面）） <p>○左記②または③を添付する場合</p> <ul style="list-style-type: none">●公的機関が発行した顔写真付証明書（免許証、パスポート等）の写し <p>※顔写真付証明書がない場合は、公的機関が発行した本人を確認できる書類を2種類貼付願います。</p>
<p>（見本）個人番号カード（裏）の場合</p> 	<p>（見本）マイナンバーカード（表）の場合</p> 
<p>（見本）通知カードの場合</p> 	<p>（見本）運転免許証の場合</p> 
<p>申請する子ども</p>	<p>申請する子ども</p>