

教育・保育給付認定申請書 兼 保育園等利用申込書

① 年 月 日

② 保護者住所 男鹿市

保護者名

電話番号 ()

男鹿市長 様

次の事項に同意し、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

- 【同意事項】
- 1.施設型給付費等の教育・保育給付認定、利用者負担額の算定および副食費徴収免除対象者の判定のため、世帯の課税情報や兄弟構成等を確認すること。また、その情報に基づき決定した内容を特定教育・保育施設等に対して提示すること。
- 2.4月利用開始の場合は審査に時間を要するため、申請結果の通知が30日以上となること。
- 3.認定証の交付を希望する場合は、□にチェックをしてください。 □ 認定証の交付を希望する。

③ 申請に係る児童	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	障害者手帳の 有 無
	()	年 月 日 満 歳 ※4月1日現在の満年齢	男 女	有 無
④ 利用希望施設	第 1 希 望	(新 規 ・ 継 続)		
	第 2 希 望	(新 規 ・ 継 続)		
	第 3 希 望	(新 規 ・ 継 続)		
⑤ 保育実施希望期間	年 月 日 から 年 月 日			
⑥ 希望保育時間	時 分 から 時 分 (標準時間 ・ 短時間)			
⑦ 保育を必要とする 理由	父	□就労 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □育児休暇中の継続利用 □その他()		
	母	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □育児休暇中の継続利用 □その他()		

⑧ 入 所 児 童 の 家 庭 の 状 況

入 園 児 童 の 世 帯 員	氏 名	個 人 番 号	児童 との 続柄	生 年 月 日	性 別	職 業 学 校 名	課税の 有 無	障害者 手帳の 有 無
							市町村民税	
				. .	男 女		有 無	有 無
				. .	男 女		有 無	有 無
				. .	男 女		有 無	有 無
				. .	男 女		有 無	有 無
				. .	男 女		有 無	有 無
				. .	男 女		有 無	有 無
				. .	男 女		有 無	有 無

⑨ ○生活保護適用(年 月 日保護開始) ○ひとり親世帯 ○前年度すこやか助成 (有 ・ 無)

・別紙の注意をよく読んでから記入して下さい。 ・字は楷書ではっきりと書いて下さい。 ・※印の欄には記入する必要がありません。

※市記載欄 入園申込の承諾		年 月 日受付	
保育実施の要否	要 否(理由)	年 月 日承諾	
保育実施の期間	年 月 日 から 年 月 日		
認定者番号	保育の必要性基準番号		すこやか1/
認定区分	□2号 □3号	□保育標準時間	□保育短時間
※施設記載欄			