

令和2年度 子どものための教育・保育給付支給認定(記入例)

(申請書 現況届)

令和 元 年 11 月 17 日 ①

勝央町長 殿

申込者(保護者) 住所地 勝央町勝間田201

氏名 勝央 太郎 ②

次のとおり、子どものための教育・保育給付を受ける資格を有すること等の認定を申請します。

なお、利用者負担額の決定にあたり、貴職が必要と認める場合は、私の世帯に関する事項について、貴職が各関係機関に照会し情報の提供を受けることに同意します。

申請 子ども	氏名 <small>(ふりがな)</small> しょうおう きんたろう 勝央 金太郎	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 別 <input type="checkbox"/> 女	生年 <u>平成</u> ・令和 28 年 5 月 5 日 月日 <u>令和2年4月1日</u> 現在の年齢(3 歳))	②	
	住所地 勝田郡勝央町勝間田201		保護者との続柄 子		
保護者 連絡先	住所 〒709-4316 勝田郡勝央町勝間田201				
連絡先		電話番号 自宅 38-9999 携帯(父) 090-1234-5678 携帯(母) 080-9876-4321			
保育の 希望の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	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(幼稚園等と併願の場合を含む)			③
		家庭で の保育 が困難 な理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介(看)護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介(看)護 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()			
<input type="checkbox"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く)				

世帯の状況(同居の世帯員)

	氏名 <small>(ふりがな)</small>	児童との続柄	生年月日	性別	職業・学校名等	備考	④		
児童 の 世 帯 員	しょうおう たろう 勝央 太郎	父	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成 58年 2 月 4 日	男	〇〇役場				
	しょうおう はなこ 勝央 花子	母	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成 60年 3 月 3 日	女	働〇〇〇〇				
	しょうおう よいこ 勝央 良子	姉	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成・令和 23年 11 月 1 日	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	〇〇小学校				
	しょうおう だいすけ 勝央 大介	祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 24年 1 月 23 日	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	農業				
	しょうおう さゆり 勝央 小百合	祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成・令和 26年 7 月 7 日	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	無職				
				昭和・平成・令和 年 月 日	男・女				
母子・父子世帯		<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	在宅障害者		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	生活保護受給		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	⑤

※以下、町記入欄

認定の可否		認定区分等	
可	否(理由)	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号(<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)	
支給の可否		支給(利用)期間	
可	否(理由)	自:令和 年 月 日 至:令和 年 月 日	
備考			

【記入についての注意事項】

この申請書は、次の点に注意し記入のうえ、利用希望の保育園または健康福祉部に提出してください。なお、同一家庭から2人以上の子どものついて同時に申請する場合は、それぞれの子どもごとに必要です。

①申請日、申込者(保護者)氏名を記入し、押印してください。

『申請書 現況届』欄については、新規入園は「申請書」を、継続入園は「現況届」にチェックしてください

②子どもの氏名、性別、生年月日、令和2年4月1日現在の年齢、保護者から見た続柄、子どもの住所、保護者の連絡先(携帯電話を含む)を記入してください。

※昨年、子どもの年齢・生年月日の誤記入が多くありましたのでご注意ください。

③家庭での保育が困難な理由の該当箇所に☑を記入してください。

④子どもの世帯員は、同居している方全員と別居であっても同一保護者に扶養されているすべての兄弟姉妹を記入してください。また、続柄は、申請子どもから見た続柄を記入してください。

職業・学校名等の欄は、

- ・自営業の方は業種を記入してください。
- ・内職の方は、主たる発注元を記入してください。
- ・現在無職の方は「無職」と記入してください。
- ・子どもについては、施設名または学校名を記入してください。
※令和2年4月現在の状況(入学予定学校名など)でご記入ください。
※未就園の乳幼児については空欄でかまいません。

⑤該当箇所に○を記入してください。