

令和4年度 子どものための教育・保育給付支給認定  
(申請書 現況届)

令和 年 月 日

勝央町長 殿

申込者(保護者) 住所地 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

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、  
貴職が各関係機関並びに勤務先に対し勤務内容等を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 <small>(ふりがな)</small> 名	性	男	生年	平成・令和	年	月	日
		別	女	月日	令和4年4月1日現在の年齢( 歳)			
	住所地	勝田郡勝央町					保護者との続柄	
保護者 連絡先	住所	〒 -						
	連絡先	電話番号	自宅	携帯(父)	携帯(母)			
保育の 希望の 有 無	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)						
		家庭で	父	<input 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		
	の保育 が困難 な理由	母	<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( )		
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・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)

	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職業・学校名等	備考
児童 の 世 帯 員		父	昭和・平成 年 月 日	男		
		母	昭和・平成 年 月 日	女		
			昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		
			昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		
			昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		
			昭和・平成・令和 年 月 日	男・女		
母子・父子世帯	該当・非該当		在宅障害者	有・無	生活保護受給	有・無

※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			

子どものための教育・保育給付支給認定申請に必要な書類

		必要な書類	備考／添付書類
就 労	就労	就労証明書(様式1)	
	就労予定	就労証明書(様式1)	
	自営業・農業	自営業従事者申立書(様式2)	
	内職	就労証明書(様式1)または、 自営業従事者申立書(様式2)	※請負等の場合、様式(1)にて発注者に証明してもらうこと。 業者の内職でない方(近所の服仕立等)及び自営(手伝い)の方は、様式(2)にて民生委員または第三者に証明してもらうこと。
妊娠出産		出産申立書(様式3)	母子手帳の父母の氏名記載ページと分娩予定日記載ページのコピーを添付
保護者の疾病、障害		病気等申立書及び意見書(様式4)	身体障害者手帳の写し、療育手帳の写し、介護保険被保険者証の写し等いずれかを添付 ※介護保険被保険者証は、介護認定の記載されたものに限りません。
同居親族の介(看)護		介護(看護)申立書及び意見書(様式5)	身体障害者手帳の写し、療育手帳の写し、介護保険被保険者証の写し等いずれかを添付 介護保険被保険者証は、介護認定の記載されたものに限りません。
求職活動中		求職活動状況申立書(様式6)	
保護者の就学		就学申立書	在学証明書等を添付
災害復旧		り災証明書	り災したことがわかるものを添付

※日常の家事・育児は認定要件になりません。

※求職活動を履修とした支給認定児童は、認定期間が認定日から90日目の属する月の末日までのため、認定期間満了時に退園(所)していただきます。入園(所)後90日以内に就労を証明する書類(就労(予定)証明書)を提出してください。

※要件対象は、父母についてのみです。(原則、祖父母の「保育を必要とする理由の書類」は不要)。