子どものための教育・保育給付子育てのための施設等利用給付

認定(変更)申請書

● 重要事項に関する確認

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1. 子ども・子育て支援法第19条(子ども・子育て支援法第30条の4により準用される場合を含む)により、教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の町県民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供(マイナンバーを用いた情報連携を含む)を求めることがあります。
- 2. 申請書等に記載した内容は、教育・保育給付認定や施設等利用給付認定、施設型給付費・地域型保育給付費・施設等利用費の支給、その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
- 3. 施設等利用費は、市区町村が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。
- 4. 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
- 5. 企業主導型保育事業(子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設)の利用がある場合は、施設等利用給付認定の申請はできません。

以上のことについて同意し、次のとおり申請します。

申請(届出)	□ 新規申請(転園含む) □ 継続申請
	□ 変更申請 □ 追加書類
区分	□ 住所 □ 保護者 □ 世帯構成 【変更申請内容】
	□ 氏名 □ 保育を必要とする事由
	□ その他(

申請者氏名(保護者)

- ★ 申請(届出)区分が異なる場合は、それぞれ別の手続きになります(例→新規申請と継続申請は、2枚の申請書で手続きをします)。
- ★ 新規申請·現況届の場合は②以降のすべて、変更申請の場合は②以降の変更内容に該当する項目に記入してください。

① 申請	青に係る子どもについて			認定(変更)開始希望日	令和	年	月 日
小学校就学前児童認定申請に係る	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	年齢	個人番号	在籍(予定)施設名		障害者手帳等の有 無 ※2
	()		年 月 日	歳				□有□無
	()		年 月 日	歳				□有□無
	()		年 月 日	歳				□有□無

※1 幼稚園等の新規申請の場合、入所・入園予定の施設名を記載してください。 保育所等の新規申請の場合、「保育所等申請中」と記載してください。 継続・変更申請の場合、現在入所・入園している施設名を記載してください。

※2 障害者手帳等…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のことをいいます。お持ちの場合は、手帳の写しの提出をお願い致します。

② 認定を申請する子どもの保護者、家族、その他同居者等の状況について

	で中詞りの士		子どもとの			1 43 45 19			職業·学校名	陪宝:	き 手 値:	生の右
	氏	名 学どもとの 生年月日			年齢 個人番号		その他(備考)	障害者手帳等の有 無 ※2				
保				年	月	日	歳				有□	無
	連絡先□□	自宅 🗆	携帯	□ 勤務先 〈		•	_	_	>	•		
				年	月	日	歳				有□	無
護者	連絡先□	自宅 🗆	携帯	□ 勤務先 〈		,	_	_	>	•		
ı	現住	所										
	転出先位 (転出予定がも		転出先	転出先住所(転出予定日): (令和 年 月 日								日)
	令和7年1月1日	日時点の住所	□ 大磯□	町内 🗆 大	磯町外〈		> 4	和8年1月1日時点の住所	□ 大磯町内 □ 大磯町外	<	>	
申請	氏	名	子どもとの 続柄	生年	月日		年齢	個人番号	職業・学校名 その他(備考)		者手帳	
以外の家族に係る児童				年	月	日	歳				有□	無
の児童				年	月	日	歳				有 🏻	無
M ※ 保				年	月	日	歳				有 🏻	無
護者				年	月	日	歳				有 🗆	無
ひとり親家庭の場合)				
生活保護の適用の有無 □ 適用無し □ 適用有り (開始日 : 年 月 日)												

③ 保育の必要										
保護者の保育を必要とする理由により、保育の認定を希望する。 → ④ 「保育を必要とする理由」を記入し、それを証明する書類を添付してください。										
の										
④保育を必要とする理由等について										
9	の必要性の有 との続柄	無」が「有」に該当する場合は記入してください。 保育を必要とする理由 ※								
□父		□ 就労<1日4時間・週4日以上〉 □ 疾病・障がい □ 親族の介護・看護 □ 災害復旧								
保 □ その他	<u>þ</u> ()	□ 求職活動等 □ 就学·職業訓練 □ 育休取得中 □ その他 ()							
者		□ 就労<1日4時間・週4日以上〉 □ 疾病・障がい □ 親族の介護・看護 □ 災害復旧								
状 □ その他	<u>b</u> ()	□ 求職活動等 □ 就学·職業訓練 □ 育休取得中 □ その他 ()							
□ 母の妇	E娠・出産	出産予定日:令和 年 月 日								
※ 保育の必要性	上を証明する書類	(就労証明書等)の添付が必要です。必要な書類は保護者の状況により異なりますので入所案内を確認してください。								
- 11-11-11		る場合について								
	係る子どもにた 月児童氏名	いて」に記入した施設以外で利用している施設がある場合に記入してください。								
利用旅	施設等の名称	施設等の種別 (利用区分) ※ 								
複数		□ 認可外保育施設 □ 企業主導型保育事業 □ 一時保育 □ ファミリーサボートセンター □ 病児・病 □ その他 (後児保育)							
の 施		所在地(町外の場合のみ記入) 都道府県: 市区町村:								
設 等		上記施設の令和8年4月以降の継続利用予定について □ 継続する □ 継続しない (→理由 □ 卒園 □ 認可外保育施設 □ 企業主導型保育事業 □ 一時保育 □ ファミリーサボートセンター □ 病児・病								
を 利		□ その他(
用の		所在地(町外の場合のみ記入) 都道府県: 市区町村: 上記施設の令和8年4月以降の継続利用予定について □ 継続する □ 継続しない (→理由 □ 卒園□ その他)								
場 合		□ 認可外保育施設 □ 企業主導型保育事業 □ 一時保育 □ ファミリーサボートセンター □ 病児・病								
		□ その他()							
		所在地(町外の場合のみ記入) 都道府県: 市区町村: 上記施設の令和8年4月以降の継続利用予定について □ 継続する □ 継続しない (→理由 □ 卒園)	□ その他)							
6保育施設(事業)利用	申請書兼児童台帳(保育所等を希望する場合のみ記入)								
	第1希望	新望理由 所在地 (町外の場合のみ記入)								
	第2希望	新望理由 所在地 (町外の場合のみ記入)								
利用希望施設 ※継続の場合は 第1希望のみ記入	第3希望	新望理由 所在地 (町外の場合のみ記入)								
30 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	第4希望	新望理由 所在地 (町外の場合のみ記入)								
	第5希望	新望理由 所在地 (町外の場合のみ記入)								
幼稚園等との 併願予定	幼稚園等との □ 無 □ 有 ⇒ 幼稚園に通う									
保育の利用を希望する期間		令和 年 月 日 から (年 月 日・ 小学校就学前まで) 保育認	定区分							
		【平日】 □ 月 □ 火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 保育	標準時間							
利用を希望する	る曜日・時間	時 分から 時 分まで □ 保育	短時間							
		【土曜日】□ 有 時 分から 時 分まで ▮▮2を	意即							
□ 毎週 □ 月 回 □ シフトによる □ その他 () 施設の状況等により、 <u>必</u> ずしも御希望の曜日・時間										
		① □ 父携帯 □ 母携帯 □ その他(, – –) での御利用が りません。	できるとは限							
日中の連絡先(確実に連絡の取れる順に記載して下さい)		② □ 父携帯 □ 母携帯 □ その他(また、保育所等は保育が必要な児童を預かることが							
		③ □ 父携帯 □ 母携帯 □ その他 (, , , , , , , ,) 望する時間・頃は、 <u>保護者全</u>	――原則になるため、利用を希望する時間・曜日については、保護者全員の保育の必							
育児休業中に		□ 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる。 <u>要件を確認</u> す。 ます。								
※希望	首のみ	※上記項目に図する場合は、 <u>利用調整の優先順位が下がります。</u>								
【町記入備考析	闌】									