

教育・保育給付認定等申請書

令和 年 月 日

留萌市長 あて

○申請にあたって同意していただく事項
(1) 子どもの発達の把握が保育上不可欠である場合、市の担当者が、医療機関、保育施設、療養機関並びに乳幼児健康診査、健康相談並びに家庭訪問等に関する関係機関等が保有する情報の閲覧を行うこと。また、主治医、保育施設、療養関係及び保健センター等との情報共有を行うことがあります。
(2) 保育給付認定等に必要な市町村民税等の情報（同一世帯者を含む）および世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額等に関する事項および当該申請書に記載する事項の中で運営上必要と認められる情報を特定教育・保育施設に対して提供すること。
以上の事項に同意のうえ、子ども・子育て支援法による給付認定を申請します。

申請区分	☐ 新規申請	☐ 現況届	※整理番号	年	—	—
申請に係る児童	(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日		年齢 (令和7年4月1日現在)	
			H・R 年 月 日生		才	
保護者の住所 ・連絡先	現住所		留萌市			
	連絡先				日中の 連絡先	
	令和6年1月1日現在の住所		留萌市内・市外 ()			
申請する認定種別	1号	幼稚園等への入園を希望する場合				
	2号・3号	保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等への入所を希望する場合。				
区分	(ふりがな) 氏 名	児童との 続柄	生年月日	勤務先 (学校名)	障がい者 手帳	
保護者 (申請者)			S・H 年 月 日		☐ 有	
			S・H 年 月 日		☐ 有	
その他世帯員			S・H・R 年 月 日		☐ 有	
			S・H・R 年 月 日		☐ 有	
			S・H・R 年 月 日		☐ 有	
			S・H・R 年 月 日		☐ 有	
ひとり親の場合はその理由		☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ 別居(調停 ☐ 無 ☐ 有(<証明 ☐ 無 ☐ 有>)				
生活保護の状況		☐ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日生活保護開始)				

※1 「幼稚園等」とは幼稚園及び認定こども園(幼稚園部分)をいいます。
2 「保育所等」とは、保育所・認定こども園(保育所部分)、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 保育の希望が「2号・3号」の場合は、次の②へ必要事項を記入して下さい。

① 利用を希望する期間、施設名

利用を希望する期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
利用を希望する施設	第1希望		(希望理由)
	第2希望		(希望理由)
	第3希望		(希望理由)

② 保育の利用を希望する理由等

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	
	父	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職・起業活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ 育児休業 ☐ その他 ()	
	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職・起業活動 ☐ 就学・職業訓練 ☐ 育児休業 ☐ その他 ()	
利用時間区分の希望		☐ 保育短時間利用(1日最大8時間までの利用) ☐ 保育標準時間利用(1日最大11時間までの利用)	
希望する利用時間		平日 : ~ :	土曜 : ~ :

※市記入欄

認定の可否		認定番号	認定区分等
可・否 年 月 日認定	(否とする理由)		□1号 □2号 □3号 (□標 □短)
支給（入所）の可否		支給（利用期間）	
可・否 (□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型)	(否とする理由)	自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設（保育所等）名		多子軽減措置	利用調整点数
		有・無	