

教育・保育給付認定(変更)申請書(現況届)兼施設利用(調整)申込書

(子どものための教育・保育給付)

自書の場合は押印不要

(あて先) 登米市長 (施設・事業所長)

令和 4 年 10 月 17 日

保護者氏名 登米 一郎

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定(変更)を申請します。(現況を届け出ます。)また、施設の利用(調整)を申し込みます。

Application form table with fields: 申請に係る小学校就学前子ども, 保護者住所・連絡先, 認定者番号, 保育の希望の有無(※), 現在の利用施設 (福祉保育園).

- ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、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。
・「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園(教育部分)をいいます。
・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要な事項を記入してください。

基本は卒園までの期間

① 利用を希望する期間及び希望する施設(事業所)名 \*印の欄は市町村記載欄です。記入する必要はありません。

Table for ①: 利用を希望する期間 (令和 5 年 4 月 1 日から 令和 7 年 3 月 31 日まで) and 利用を希望する施設(事業所)名 (幼稚園, 幼稚園, こども園).

②世帯の状況(同居の世帯員)

Table for ②: 世帯の状況 (同居の世帯員) with columns: 区分, 氏名, 子どもの続柄, 生年月日, 性別, 職業・学校名等, 備考(個人番号).

(表面)

\*受付No.

③ 保育の利用を必要とする事由等

※保護者の労働、疾病等の事由により保育所等において**保育の利用を希望する場合**に記入してください。

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由	備考
			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 虐待・配偶者等から暴力を受けるおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得時の継続利用 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 虐待・配偶者等から暴力を受けるおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得時の継続利用 <input type="checkbox"/> その他( )	
家族の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家族 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時 分から 時 分まで

④ 税情報等の提供に当たっての署名欄

市が子どものための教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

(父) 登米 一郎  
 (母) 登米 花子  
 (祖父) 登米 和夫  
 (祖母) 登米 松子

自書の場合は押印不要

備考

【記入はここまで】

\*市記載欄

受付年月日	令和 年 月 日	
認定の可否 可・否 (否とする理由) 令和 年 月 日認定	認定者番号  	認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (□標準 □短時間)
入所の可否 可・否 (否とする理由)	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	利用期間
入所施設（事業所）名		
備考		

\*施設記載欄（施設（事業所）を經由して市に提出する場合）

受付年月日	令和 年 月 日
施設（事業所）名	(事業所番号： )
担当者氏名	(担当者)
連絡先	(連絡先)
入所契約（内定）の有無	有 (契約・内定 (令和 年 月 日契約 (内定) ) ) ・ 無
備考	

(裏面)