

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

(子どものための教育・保育給付)

自署の場合は押印不要

(あて先) 登米市長
(施設・事業所長)

令和 7 年 10 月 15 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。

Table with 5 columns: 申請に係る小学校就学前子ども, ふりがな氏名, 生年月日(個人番号), 性別, 障害者手帳療養手帳の有無. Includes fields for 保護者住所・連絡先, 認定者番号, and 保育の希望の有無(※).

- 「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。

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 utilization period and facility name. Columns include 利用を希望する期間, 施設(事業所)名, 希望理由, *事業所番号.

②世帯の状況(同居の世帯員)

Table for ② household status. Columns include 区分, ふりがな氏名, 子どもとの続柄, 生年月日, 性別, 職業・学校名等, 備考(個人番号). Includes a row for 生活保護の適用の有無.

(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"/> 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()	
		<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	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

自署の場合は押印不要

備考

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

*施設記載欄 (施設(事業所)を経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)