

教育・保育給付認定申請書 兼 施設入所申込書

年 月 日

安芸高田市長 様
甲田いづみこども園長 様

(保護者氏名)

印

次の通り、施設型給付費・施設型保育給付費を申請し、保育所・幼稚園等施設への入所について申し込みます。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女	有・無
			R4.4.1時点での年齢()歳	
保護者 住所・連絡先	(住所) 安芸高田市			
	(連絡先) 携帯: (続柄:) 自宅:			
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) 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)			

(※) ・「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、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

①世帯の状況

区分	【上段】氏 名 【下段】個人番号	子ども との 続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	障害者 手帳の 有無	前(当)年度分 市町村民税課 税の有無
子どもの 世帯員	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
生活保護の適用の有無		適用無し・適用有り ()			保護開始)		
家庭の状況		□ひとり親家庭 ・ □左記以外					

- 字は楷書ではっきりと書いてください。
- 裏面も記入してください。

②利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用希望期間	年 月 日 から 年 月 日				就学前まで
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由				事業所番号*
	第1希望		(理由)		
	第2希望		(理由)		
	第3希望		(理由)		
	第4希望		(理由)		
	第5希望		(理由)		

○ * 印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。

③税情報等の提供・安芸高田市多子世帯軽減申請に当たっての署名欄

市町村が子どものための教育・保育給付認定等に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。安芸高田市の保育料多子世帯負担軽減措置を申請し、市税等の滞納の有無を確認するため、担当部署へ問い合わせること。入所申込書類等で第2子以降であることが確認できない場合、市町村の戸籍担当課へ問い合わせること。また、これらの情報について、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。

保護者氏名

印

※ 世帯員の居住地について

前年、当年の1月1日時点の居住地が当市町村ではない世帯員の有無 (有 ・ 無)

(対象となる世帯員の氏名・当時の居住地)

* 施設記載欄

受付年月日	年 月 日
施設(事業者)名	
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
利用契約(内定)の有無	有 (契約・内定 (年 月 日契約(内定))) ・ 無
備考	

教育・保育給付認定申請書 兼 施設入所申込書

申込書の記入例

年 月 日 提出日を記入してください。

安芸高田市長 様
甲田いづみこども園長 様

(保護者氏名)

安芸 高男 印

次の通り、施設型給付費・施設型保育給付費を申請し、保育所・幼稚園等施設への入所について申し込みます。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	(ふりがな) あき たろう	〇〇年 〇月 〇日生	(男)・女	有・(無)
	安芸 太郎	R4.4.1時点での年齢(〇)歳		
保護者 住所・連絡先	(住所) 安芸高田市 〇〇町△△〇〇〇〇			
	(連絡先) 携帯: 090-0000-0000 (続柄: 母) 自宅: 0826-00-0000			
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) (無) : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)			

(※) ・「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、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

①世帯の状況

区分	【上段】氏 名 【下段】個人番号	子ども との 続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	障害者 手帳の 有無	前(当)年度分 市町村民税課 税の有無
子どもの 世帯員	(ふりがな) あき たかお	父	昭和〇〇年〇月〇〇日生	男・女	AA会社	有(無)	(有)・無
	安芸 高男						
	(ふりがな) あき たかこ	母	昭和〇〇年〇月〇〇日生	男・女	BB銀行	有(無)	(有)・無
	(ふりがな) あき はなこ	姉	平成〇〇年〇月〇〇日生	男・女	CC小学校	有(無)	有・(無)
	(ふりがな) あき いちろう	祖父	昭和〇〇年〇月〇〇日生	男・女	DD建設	有(無)	(有)・無
	(ふりがな) あき なしこ	祖母	昭和〇〇年〇月〇〇日生	男・女	EE商事	(有)・無	(有)・無
	(ふりがな)			年 月 日生	男・女		有・無
生活保護の適用の有無		(適用無し)・適用有り			(保護開始)		
家庭の状況		□ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外					

該当する方は、生活保護受給証明のコピーを添付してください。

該当する方は、障害者手帳のコピーを添付してください。

父母は単身赴任などで別居していても記入してください。

新学期時点の学校・学年等を記入してください。

- 字は楷書ではっきりと書いてください。
- 裏面も記入してください。

②利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用希望期間	〇〇年 〇〇月 〇〇日 から			年	月	日	・ <u>就学前</u> まで
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由						事業所番号*
	第1希望	〇〇こども園	(理由)	自宅から近い			ため
	第2希望		(理由)				
	第3希望						
	第4希望						
第5希望							

利用希望する施設を記入してください。

○ * 印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。

③税情報等の提供・安芸高田市多子世帯軽減申請に当たっての署名欄

市町村が子どものための教育・保育給付認定等に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。安芸高田市の保育料多子世帯負担軽減措置を申請し、市税等の滞納の有無を確認するため、担当部署へ問い合わせること。入所申込書類等で第2子以降であることが確認できない場合、市町村の戸籍担当課へ問い合わせること。また、これらの情報について、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。

保護者氏名 安芸 高男 印

※ 世帯員の居住地について

前年、当年の1月1日時点の居住地が当市町村ではない世帯員の有無 (有 ・ 無)

(対象となる世帯員の氏名・当時の居住地)

該当される方が、父母の場合、父母の市町村民税課税額のわかる書類(証明書)を提出してください。

* 施設記載欄

受付年月日	年	月	日
施設(事業者)名			
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)		
利用契約(内定)の有無	有 (契約・内定 (年 月 日契約(内定))) ・ 無		
備考			