# 教育·保育給付認定申請書

年 月 日

(申請者)

保護者氏名

小野市長 様

個人番号

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

		]貝 地域主体自和门	貝(し)	NOR	F IN	日小口口		可しみす。	
申請に係る		(ふりがな) 氏名		生年	障害者手帳の 有無				
小学校就学前 子ども				年	月	日生	男・女	有・無	
		個人番号							
保護者	現住所								
注別・連絡元	住所・連絡先 電話番号 令和7年1月1日現在の住所 小野市内	· 小野市外							
支給認定番号		※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。							
保育の希望の 有無 (※)	有 :	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)							
行 <i>端</i> ( <b>冷</b> )	無 :	幼稚園等の利用を希望	望する	昜合 (	保育所	等との使	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。
  - ・「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に必要事項を記入してく ださい。

① 世帯の状況(本人以外) □保育所等入所申込書兼保育児童台帳と同じ

区分	氏名	児童 との 続柄	生年》	月日		性別	職業又は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市民税の 有無	個人番号
10			年	月	目	男・女		有・無	
児童			年	月	口	男・女		有・無	
の			年	月	日	男・女		有・無	
世			年	月	日	男・女		有・無	
帯員			年	月	日	男・女		有・無	
具			年	月	日	男・女		有・無	
生活保護の適用 適用無し 適用有り				り (	年	月 日保	護開始)		

② 利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用を希望する期間	年	月	日から	年	月	日まで・	就学前まで		
利用を希望する		事業所番号*							
施設(事業所)名	第1希望	希望 (希望理由)							
	第2希望	2希望 (希望理由)							
	第3希望		(希望理						

○「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

\*印の欄は市記載欄ですので、記入する必要はありません。

③ 保育の利用を必要とする理由等(同居する親族等ごとに必要になります。) ※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に記入してください。

### ※提出時に保育要件証明書(就労証明書等)を添付してください。

保育の利用	続柄	必要とする理	曲	添付書類
を必要とす		□就労 □妊娠·出産 □疾病·障害 □	□介護等 □災害復旧	□証明書
る理由		□求職活動 □就学 □その他(	)	□手帳等のコピー
		□就労 □妊娠·出産 □疾病·障害 □	□介護等 □災害復旧	□証明書
		□求職活動 □就学 □その他(	)	□手帳等のコピー
		□就労 □妊娠·出産 □疾病·障害 □	□介護等 □災害復旧	□証明書
		□求職活動 □就学 □その他(	)	□手帳等のコピー
		□就労 □妊娠·出産 □疾病·障害 □	□介護等 □災害復旧	□証明書
		□求職活動 □就学 □その他(	)	□手帳等のコピー
家庭の状況		トとり親家庭 (離別)・□ひとり	親家庭(死別)・□	左記以外
希望する		利用曜日	利用時	宇間
利用時間	日	・月・火・水・木・金・土	時から	時まで

# ④ 税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定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し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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

## \*市記載欄

支給認定番号   記定区分等	受付年月日	年	月	日							
(否とする理由) 年 月 日	認定の可否		17	支給認定	定番号			i	認定区分	等	
年 月 日 支給 (入所) の可否 支給 (利用) 期間 可 ・ 否 自 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 日 日 日							□ 1	号	-		-
可・否(否とする理由)         [ □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型 ]         大所施設(事業所)名         □認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保))         □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)	年	月 日							(□標準		□短)
日 (否とする理由) 目 年 月 日 至 年 月 日 至 年 月 日 至 年 月 日 至 年 月 日 日 至 年 月 日 日 至 年 月 日 日 至 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	支給(入所)の可否							支約	ì(利用)	期間	
入所施設(事業所)名  □認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)	(否とする理由)				~ I						
□認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)	【 □施設型 □地域型 □										
□幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)		入	.所施設	と(事業)	折)名						
								□地	(□幼 □	保))	

## \*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	年	月		目					
施設(事業所)名						(事	業所番号:		)
担当者氏名									
連絡先									
入所契約(内定)の有無	有 ( 契約	• 1	力定	(	年	月	日契約(内定)))・	無	
備考									