

教育・保育給付認定申請書(現況届) 兼 利用申込書

那賀町長殿

次のとおり関係書類を添えて、子どものための教育・保育給付認定、施設型給付費に係る支給認定及び特定教育・保育施設等の利用申込をし、その際、私の世帯の住民基本台帳・外国人登録・課税台帳・生活保護受給等を閲覧すること、及びその情報に基づき決定した保育料等について、利用決定した特定教育・保育施設等(こども園)に対して提示することに同意します。またこの申請手続きには特定個人番号(マイナンバー)が利用されることを承知し、たとえ特定個人番号が未記載の場合でも、関連する事務手続きのため必要であれば特定個人番号に基づいて那賀町が必要事項を他市町村等へ照会することに同意します。

| | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|---|------------------------------------|--------------------|---|-------------|---|--|
| 申請・申込日 | 年 月 日 | | 受理番号 | — | | | | |
| 申請保護者(納付義務者) | 住所 | 申請保護者は世帯内で同一となり、変更時は届出が必要。 | | | | | | |
| | | 氏名(同意署名) | | | | | | |
| 申請児童(申込児童) | 氏名 | ふりがな | 生年月日 | 性別 | 障がい | R6.4.1現在の年齢 | 歳 | |
| | | | 年 月 日 | 男・女 | 有・無 | | | |
| | 住所 | (保護者と別居時) 那賀町 | | | | | | |
| | 申込時の利用状況 | 教育・保育 | ()号認定 | 標準時間・短時間 | 利用施設 | | | |
| 希望施設名 | 第1希望 | 希望理由 | <input type="checkbox"/> 広域利用(市町村) | 配慮要望 | <input type="checkbox"/> アレルギー疾患あり(除去食等の対応必要) | | | |
| | 第2希望 | 希望理由 | <input type="checkbox"/> 広域利用(市町村) | | <input type="checkbox"/> その他(内容) | | | |
| 希望認定区分(必ずしも希望通りになるものではありません) | <input type="checkbox"/> 教育 | <input type="checkbox"/> 標準時間(8:30~15:00) | 開始日 | 年度当初から終了(途中入園の年月日) | <input type="checkbox"/> 年度末まで(途中退園・変更の場合) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保育 | <input type="checkbox"/> 標準時間(開園時間内) | | | <input type="checkbox"/> 年度末まで(途中退園・変更の場合) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 短時間(8:00~16:00) | | | | | | |
| 保育を必要とする理由 ※証明書必要 | 父 | 就労・復職・育休・疾病・障害・看護・介護・災害復旧・就学・職業訓練・求職・その他() | | | | | | |
| | 母 | 就労・復職・出産・育休・産後・疾病・障害・看護・介護・災害復旧・就学・職業訓練・求職・その他() | | | | | | |
| | 出産予定者 | (予定日) 年 月 日 | 育休継続者 | (復職日) 年 月 日 | (<input type="checkbox"/> 育休延長可) | | | |
| | その他 | | | | | | | |

■世帯状況(申請児童以外の生計同一の世帯員全員について記入。別居者含む。) ※利用年度当初(4月1日時点)の年齢を記入

| 区分 | 世帯員氏名 (町外在住者は個人番号の記入必須) | 児童との続柄 | (上欄) 生年月日 (下欄) 勤務先・学校・園等 | ※年齢 | 障害 | 生計 | 町外在住 | 電話番号(優先順に書く) |
|------------|----------------------------|---|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|------|--------------------------|
| 申請児童以外の世帯員 | (個人番号) | | 生年月日 年 月 日 勤務先等 | | | 同・別 | | 1 (続柄) 携帯・自宅 |
| | (個人番号) | | 生年月日 年 月 日 勤務先等 | | | 同・別 | | 2 (続柄) 携帯・自宅 |
| | (個人番号) | | 生年月日 年 月 日 勤務先等 | | | 同・別 | | 3 (続柄) 携帯・自宅 |
| | (個人番号) | | 生年月日 年 月 日 勤務先等 | | | 同・別 | | 送迎にかかる移動時間 (自宅~園~勤務先) |
| | (個人番号) | | 生年月日 年 月 日 勤務先等 | | | 同・別 | 父 | 自宅~園 分 園~勤務先 分 |
| | (個人番号) | | 生年月日 年 月 日 勤務先等 | | | 同・別 | 母 | 自宅~園 分 園~勤務先 分 |
| 保護者状況 | 令和5年1月1日の住所 (住民票がある住所) | 父 | 町内・町外(住所) | | | | | |
| | | 母 | 町内・町外(住所) | | | | | |
| | 令和6年1月1日の住所 (住民票がある住所) | 父 | 町内・町外(住所) | | | | | |
| | | 母 | 町内・町外(住所) | | | | | |
| 世帯減免申請 | 保育料 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 | <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 | <input type="checkbox"/> 療育手帳 | <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給 | <input type="checkbox"/> 生活保護 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 申請児童が2子目以降 (世帯の子ども) 人中 人目 (通園する児童) 人中 人目 | | | | | | |

・申請内容と事実との相違が判明した場合、教育・保育給付認定や利用決定を変更、または取消となることがあります。
・新年度にかかる申請時は、利用調整事務が集中し審査等に日時を要するため、利用決定は申請から1ヶ月以上かかります。

| | | | | | | |
|--------|-------------------|--|------------|-----------|-------|----|
| 那賀町使用欄 | 添付書類確認 | <input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 不備 () | 本課 受付印 | | | |
| | 番号確認書類 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し等 <input type="checkbox"/> なし | | | | |
| | 身元確認書類 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他書類2点 <input type="checkbox"/> 職員面識 | | | | |
| | 受付場所 | 支所 受付 担当 | 受付日 | 新規児童健康調査票 | | |
| 区分 | 1・2・3 階層 | 円 | 利用開始 年 月 日 | 交付書類 | | |
| | 標準 短時 減額 無料・半額・軽減 | | 利用終了 年 月 日 | 支給認定証 | | |
| | 利用決定施設 | 広域 | 認定日 | 処理者 | 認定決定 | |
| | | | | | 利用決定 | |
| | | | | | 保育料決定 | 備考 |