

【 記入例 】

提出日を必ず記入
して下さい。

教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書 (保育児童台帳)

署名を
お願いします。

令和 3 年 10 月 1 日

保護者氏名 **熊野 太郎**

熊野市福祉事務所長 様

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。

申請に係る 小学校就学 前児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	障がい者 手帳の有無	個人番号			
	くまの いちろう 熊野 一郎	平成 年 月 日	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	マイナンバー 記入欄。			
保護者住所 連絡先	(住所) 熊野市 町 ×番地 (電話番号) 父携帯：090-xxxx-0000、母携帯：090-0000-xxxx							
認定者番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入して下さい。							
保育の希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 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（幼稚園との併願の場合を含む） <input type="radio"/> 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）							

1 世帯の状況

同一世帯の人を全員
記入してください。

氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業 又は 学校名等	個人番号
くまの たろう 熊野 太郎	父	S50・3・1	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	(株)〇×	
はなこ 花子	母	S52・4・2	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	スーパー	
きくこ 菊子	姉	H22・8・12	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	小学校	
つる	祖母	S22・8・12	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	無職	
		・	男・ <input type="radio"/> 女		
生活保護の適用の有無	適用無し・適用有り (年				

マイナンバー
記入欄。

小学校就学前までの範囲で
必要な期間を記入してくだ
さい。

2 利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 4 年 4 月 1 日 から 令和 7 年 3 月 31 日まで	
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 保育所 (希望理由)	
	第2希望 保育園 (希望理由)	
	第3希望 保育所 (希望理由)	

3 保育の利用を必要とする理由等

※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下さい。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復興 <input type="checkbox"/> 退職活動	ひとり親家庭等とは、(1)の ~ のいずれかに該当する世帯	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復興 <input type="checkbox"/> 退職活動		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等 (※1) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外			
希望する	利用曜日		利用時間	
利用時間	月 曜日から 金 曜日まで	7時50分	から	17時00分 まで

(1)ひとり親家庭等とは、次の ~ のいずれかに該当する世帯をいう。

母子及び父子家庭 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等の交付を受けている者の属する世帯 特別児童扶養手当、障害基礎年金等を受給している者の属する世帯 生活保護法に定める要保護者等特に困窮していると市長が認めた世帯。

4 同意事項

① 市町村が施設型給付費・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通知(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、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・	署名をお願いします。
② 翌年度4月からの保育所利用における認定結果は2月以降にお知らせすることに同意します。	
保護者氏名 熊野 太郎	

※市町村記載欄

受付年月日	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)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
年 月 日認定		
支給(入所)の可否	支給(利用)期間	
可 ・ 否 (否とする理由)	年 月 日	
[<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型]	至	年 月 日
入所施設(事業者)名		
<input type="checkbox"/> 認定こども園(<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保(<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 他(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保))		
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型(<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		
備考		

※施設記載欄 [施設(事業者)を經由して市町村に提出する場合]

受付年月日	年 月 日
施設(事業者)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 年 月 日契約(内定)] ・ 無
備考	

記 入 上 の 注 意

この教育・保育給付認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ、入所希望の保育所か市福祉事務所に提出してください。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

(表面)

- 1 「申請児童」の欄は、「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「障がい者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障がい者手帳（身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳等）または特別児童扶養手当の受給の有無について、該当するものを○で囲んでください。
- 3 「個人番号」の欄は、申請児童の個人番号（マイナンバー）を記入してください。
- 4 「保護者住所・連絡先」欄の（連絡先）については、連絡のつきやすい電話番号を記入してください。
- 5 「認定者番号」の欄は、申請児童が既に教育・保育給付認定を受けている場合は、該当申請児童に係る認定者番号を記入してください。
- 6 ①「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の親族等の全員について記入してください。
- 7 ①「個人番号」の欄は、保護者及び保護者の配偶者について、個人番号を記入してください。
- 8 ②「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学までのうち、利用を希望する期間を記入してください。
- 9 ②「利用する施設（事業者）名」の欄は、希望する順位に従い施設名を記入し、また、その施設を希望する理由を記入してください。

(裏面)

※ 裏面の③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合に記入してください。（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）

- 10 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準

保育の必要性の認定を受ける場合は、両親いずれも（両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者）が次のいずれかの事情にある場合です。

- (1) **就労等** 1か月あたり48時間以上の労働に従事していること
- (2) **妊娠・出産** 出産の前後であること
- (3) **疾病・障がい** 病気、負傷、心身に障がいがあること
- (4) **介護等** 児童の家庭に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障がいのある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、介護・看護にあたっていること
- (5) **災害復旧** 火災や風水害、地震などの災害の復旧作業に従事していること
- (6) **求職活動** 求職活動（起業準備を含む）を行っていること
- (7) **就学** 就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）をしていること

- 11 ③「保育の利用を必要とする理由」の欄は、児童を保育できない理由を8の表(1)～(7)のいずれの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての口にチェック（）し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入してください。なお、(1)～(7)の場合以外で児童を保育できない理由がある場合（親のいない家庭など）は「その他」にチェック（）し、内容を（ ）内に記入してください。

※ 具体的な状況について、例えば、(2)に該当する場合は出産(予定)日や産後の母の状況等、(3)では傷病名や治療見込み期間、障がい程度等、(4)では介護している高齢者の介護度や看護している病人の傷病名や治療見込み期間、(5)では災害の程度・復旧見込み期間等、(6)では求職活動状況等、(7)では就学先・就学期間・就学日数等、(8)ではその他に記載した内容の具体的な状況を記入してください。

- 12 ③「家庭の状況」の欄は、該当する口にチェック（）をしてください。
- 13 ④「同意事項」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名・捺印してください。

(留意事項)

教育・保育給付認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、

- ・ 保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・ 希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- ・ 保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合

がありますから、あらかじめご了承ください。

【 記入例 】

家庭外労働
 自営協力者・中心者
 家庭内労働

のいずれか1つの欄
 に記入してください。

就 労 証 明 書

※ 同一世帯の兄弟が同時に入所している場合、年長児の氏名をご記入のうえ、1枚提出してください。

保 育 所 名	保育所
児 童 氏 名	熊野 一郎
生 年 月 日	平成 年 月 日

保育所に入所する児童の氏名を
 記入してください。

保 護 者	住 所	熊 野 市 町 ○○× 番地		
	氏 名	熊野 花子 (41 歳)		
家 庭 外 勞 働	所 在 地	熊野市 町 番地		
	名 称	スーパー (Tel 89 -)		
	就 労 時 間	平日 (月・火・水・木・金)	9時00分 ~ 15時00分	
		土曜 (毎週・隔週・不定期)	時 分 ~ 時 分	
		日曜 (毎週・隔週・不定期)	時 分 ~ 時 分	
その他				
1か月平均	15 日	・ 90 時間		
自 営 協 力 者 中 心 者	所 在 地	熊野市 ×町× 番地		
	名 称	青果店		
	就 労 時 間	1か月平均20日・160時間	1日の就労8時間00分	
	農 業	田 5反 畑 3反 (ミカン)	その他 2反 (トマト)	
家 庭 内 勞 働	納 品 先	縫製(株) (Tel 85 -)		
	内 職	製品仕上げ作業		
	就 労 時 間	1か月平均15日・90時間	1日の就労6時間00分	

民生児童委員の
 証明が必要です。

内職をされている方で、
 納品先の証明がない
 場合は、民生児童委員の証明が必要です。

どちらかを
 で囲んでください。

上記のとおり、相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

家庭外労働
 家庭内労働の人

事 業 主 スーパー
 代表 海山 川男

令和 年 月 日

海山

自営中心者
 自営協力者の人

民生児童委員 木本 一郎

令和 年 月 日

木本

【記入例】

求職活動状況申出書

令和 3 年 10 月 1 日

熊野市福祉事務所長 様

現在求職活動中の方の住所・氏名・
続柄を記入してください。

住 所 熊野市 町 ×番地

保護者氏名 熊野 花子

児童との続柄 母

保育所名	保育所	児童氏名	熊野 一郎 (平成 年 月 日生)
		児童氏名	(平成 年 月 日生)
		児童氏名	(平成 年 月 日生)

保育給付に係る教育・保育給付認定の申請にあたり、求職活動の状況を以下のとおり申し出します。

なお、教育・保育給付認定期間中に就労が開始されず、他の要件にも該当しない場合は、保育の実施を解除されても異議はありません。

現在の活動状況	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 4 年 4 月の就労に向けて現在活動中
	年 月の就労に向けて今後活動する予定
求職活動の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 公共職業安定所(ハローワーク)に登録・相談している。(週 2 回) [最近1カ月の相談状況:活動月日を下記に記入してください。] (活動日).....日、.....日、.....日、.....日、.....日、.....日、.....日、.....日
	<input checked="" type="checkbox"/> 会社説明会に参加したり、面接を受けている。 [最近1カ月の状況] 会社説明会 2 回 面接 2 回 会社等の名称) (株).....、スーパー.....
	他(具体的に活動内容を記入してください).....

現在の活動状況を記入して
ください。

ハローワーク等に登録がある場合は、登録証の写しを添付してください。

※就労開始後は速やかに就労証明書を提出ください。

教育・保育給付認定期間中に就労を開始されない場合はご相談ください。

保育所の状況によって、入所できない場合がありますのでご了承ください。

【 記入例 】

委任状

日付を記入してください

令和 3 年 10 月 1 日

熊野市福祉事務所長 様

申請される方の必要事項を
記入してください。
捺印もお願いします。

(委任者) 住所 熊野市 町 ×番地
氏名 熊野 太郎
電話番号 090 - xxx - 0000

熊野

私は、下記の者を代理人と定め、保育給付に係る教育・保育給付認定及び施設等の利用に係る手続きに関する権限を委任します。

記

(受任者) 住所 熊野市 町 ×番地
氏名 熊野 三郎
電話番号 0597 - -

窓口に来られる方の必要事項を記入してください。