

教育・保育給付認定申請書(保育所等利用申請書)兼現況届 太枠内を記入してください。

黒石市長及び黒石市福祉事務所長 様 令和 年 月 日

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(又は現況を届け出)ます。4月からの利用の場合については認定事務が集中し審査に日時を要することを理解し、30日間を超えて結果の通知を受けることに同意します。また、市が施設型給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税及び世帯の情報(同居者を含む。)を閲覧し、又は収集し、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。

保育の利用を希望する場合は、保育所、認定こども園(保育部分)における利用を申請します。

申請者氏名 _____

<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 現況		<input type="checkbox"/> 転園		現在の利用施設名	
申請に係る就学前の子ども	氏名		個人番号		生年月日		続柄
	フリガナ				. .		性別
							男・女
						障害者手帳※	
						有・無	
保護者	氏名		住所		黒石市		
	連絡先		① (父携帯・母携帯・自宅・その他)				
		② (父携帯・母携帯・自宅・その他)					
認定区分(保育希望の有無)		<input type="checkbox"/> 保護者の就労等により保育所等の利用を希望 (2・3号認定)					
		<input type="checkbox"/> 幼稚園等の利用のみ希望 (1号認定)		内定施設名			
支給認定証交付希望		有 交付した支給認定証は、認定期間終了時や記載事項に変更が生じた場合は、担当課に返却が必要です。					
		無 交付を希望しない場合は、認定の内容を記載した通知書を交付します。通知書は返却不要です。					

※障害者手帳とは、身体障害者手帳、愛護(療育)手帳及び精神障害者保健福祉手帳をいいます。

*保育所等とは、保育所、認定こども園(保育部分)等をいい、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 生計を一にする者の状況(父母、同居の祖父母、兄弟姉妹を記入してください。世帯分離している同居者、子どもと別居している生計同一の兄弟姉妹についても記入してください。)

氏名 (りんごクラブ入会中又は入会申請中の児童は氏名の左欄に○)	子どもとの続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校(学年)通園施設等の名称	個人番号
フリガナ	父	. .			
<input type="checkbox"/> 別居					
フリガナ	母	. .			
<input type="checkbox"/> 別居					
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			
		. .			
別居の家族について	氏名	住所		別居の理由、期間 年 月 日から 兄弟姉妹が別居の場合の確認書類 <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> その他()	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護適用 (年 月 日保護開始) <input type="checkbox"/> ひとり親家庭(婚姻歴 有・無)				
家族の障がい	手帳名:		等級:		氏名:
	手帳名:		等級:		氏名:
父母等の	令和 6年 1月 1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 黒石市内		<input type="checkbox"/> (市区町村:父・母)	
父母等の	令和 7年 1月 1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 黒石市内		<input type="checkbox"/> (市区町村:父・母)	

保育の希望が「有」の方は②を、新規入所・転園希望の方は③も必ず記入してください。

② 保育を必要とする事由等（保育の希望が「有」の方は必ず記入してください。）

続柄	保育を必要とする事由（該当するものに☑）	提出書類	希望利用時間（区分）		
父	<input type="checkbox"/> 就労（正社員・パート・自営・農業） 勤務日数時間____日/月____：～____：	就労証明書 就労状況申告書	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 （最長 11 時間まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間 （最長 8 時間まで） ※求職活動については、保育短時間の のみとなります。 注）利用区分については、保護者の 就労時間等の状況により最終的に市 が決定するため、希望どおりとなら ないことがありますので、御了承く ださい。		
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 同居親族等の看護・介護	申立書 他添付書類			
	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧				
	<input type="checkbox"/> その他（_____）				
母	<input type="checkbox"/> 就労（正社員・パート・自営・農業） 勤務日数時間____日/月____：～____：	就労証明書 就労状況申告書	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 （最長 11 時間まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間 （最長 8 時間まで） ※求職活動については、保育短時間の のみとなります。 注）利用区分については、保護者の 就労時間等の状況により最終的に市 が決定するため、希望どおりとなら ないことがありますので、御了承く ださい。		
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 同居親族等の看護・介護	申立書 他添付書類			
	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧				
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産：出産（予定）日____年____月____日 <input type="checkbox"/> その他（_____）				
祖父母の状況	氏名（年齢）	同居・別居の別（別居の場合は住所記入）	就労	疾病	
父方	祖父	（ 歳）	同居・別居（_____）	有・無	有・無
	祖母	（ 歳）	同居・別居（_____）	有・無	有・無
母方	祖父	（ 歳）	同居・別居（_____）	有・無	有・無
	祖母	（ 歳）	同居・別居（_____）	有・無	有・無

③ 利用を希望する施設（新規入所、転園希望の方は必ず記入してください。）

利用(転園) 希望施設	施設名		希望する理由
	第 1 希望		
	第 2 希望		
	第 3 希望		
利用希望期間	年 月 日 から 就学前 / 年 月 日 まで		

④ 希望施設が利用できない場合

<input type="checkbox"/> 待機 <input type="checkbox"/> 育児休業の延長（延長期間 年 月 日頃まで）
<input type="checkbox"/> 親族が保育（誰が： _____ 子どもとの続柄： _____）
<input type="checkbox"/> 保護者の職場に連れて行く（ <input type="checkbox"/> 父の職場 <input type="checkbox"/> 母の職場 <input type="checkbox"/> その他（_____）

-----【記入はここまで】-----

黒石市記載欄

認定の可否	支給認定証番号	認定区分等	
<input type="checkbox"/> 可（ 年 月 日 認定） <input type="checkbox"/> 否（理由： _____）		<input type="checkbox"/> 1号	<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 （ <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間）
保育を必要とする事由	入所施設（事業者）名	認定期間	
<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> （_____）		年 月 日 から 年 月 日 まで	

本人確認	
<input type="checkbox"/>	免許証
<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード
<input type="checkbox"/>	その他（_____）