**令和6年度子どものための教育･保育給付認定申請書兼幼稚園入園申込書**

西粟倉村長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日：令和　　年　　月　　日

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請し、併せて入園を申し込みます。

１）利用を希望する児童について

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請児童 | ふりがな | | 個人番号（12桁） | | | | | | | | | | | | 性別 | 保護者との続柄 | |
| 氏名 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 男・女 |  | |
| 生年月日 平・令 年 月 | 日 |
| 令和6年4月1日現在の年齢（ | 歳） | |  | 障害者手帳・療育手帳の有無（ 有 ・ | | | | | | | | | | | | 無 ) |
| 保護者 | ふりがな | | 個人番号（12桁） | | | | | | | | | | | | 携帯電話番号 | | |
| 父：氏名 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 生年月日 昭・平 年 月 | 日 |
| ふりがな | | 個人番号（12桁） | | | | | | | | | | | | 携帯電話番号 | | |
| 母：氏名 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 生年月日 昭・平 年 月 | 日 |
| 〒  住所 | | | | | | | | | | 電話番号 | | | |  | | |
| （自宅） | | | |
| 申請児童と別居の父・母（住所） | | | | | | | | | | | | | | | | |

２）世帯の状況（同居の世帯員）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | （ふりがな） | | 子どもとの続柄  (兄.姉等） | 生 年 月 日 | 職業、学校名等 |
| 氏 名 | |
| 児童の世帯員（申請児童は記載不要）  児童の世帯員  （申請児童は記載不要  ） | （ ） | | 父 | 昭和・平成 |  |
| 年 月 日生 |
| （ ） | | 母 | 昭和・平成 |  |
| 年 月 日生 |
| （ ） | |  | 昭和・平成・令和 |  |
| 年 月 日生 |
| （ ） | |  | 昭和・平成・令和 |  |
| 年 月 日生 |
| （ ） | |  | 昭和・平成・令和 |  |
| 年 月 日生 |
| （ ） | |  | 昭和・平成・令和 |  |
| 年 月 日生 |
| （ ） | |  | 昭和・平成・令和 |  |
| 年 月 日生 |
| 生活保護の適用の有無 | | □適用無 □適用有 （平成・令和 年 月 日保護開始） | | | |
| 障害者手帳等の有無 | | □無 □有 （氏名： ）（種類： 等級・程度： ） | | | |
| 家庭の状況 | | □ひとり親家庭 ： 平成・令和 年 月 日から | | | |
| □上記以外 | | | |

（

３）利用を希望する期間

|  |  |
| --- | --- |
| 利用を希望する期間 | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで |

* 最長令和９年３月３１日までです。

４）税情報等の提供にあたっての署名欄

|  |
| --- |
| 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 |

５）保育の利用を必要とする理由等【預かり保育を希望する方のみ記入】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 | | 具体的な状況（勤務日、勤務時間）等 | | | | |
| 父 | □就労 □妊娠・出産 | □疾病・障害 | 勤務日 | 月 | 火 | 水 木 金 | 土 |
| □介護等 □災害復旧 | □求職活動 □就学 |  | （週 | 日勤務） |  |
| □児童虐待・DVの恐れ | □育休取得時に既に利用 | 勤務時間 |  | 時 | 分～ 時 | 分 |
| □その他（ | ） |  | （1日 | 時間 分） |  |
| 母 | □就労 □妊娠・出産 | □疾病・障害 | 勤務日 | 月 | 火 | 水 木 金 | 土 |
| □介護等 □災害復旧 | □求職活動 □就学 |  | （週 | 日勤務） |  |
| □児童虐待・DVの恐れ | □育休取得時に既に利用 | 勤務時間 |  | 時 | 分～ 時 | 分 |
| □その他（ | ） |  | （1日 | 時間 分） |  |

【記入はここまで】で】

＊西粟倉村記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定の可否 | | 認定者番号 | 認定区分等 |
| 可・否  年　　月　　日認定 | （否とする理由） |  | ■1号　□2号　□　3号  （□標　□短） |
| 支給（入園）の可否 | | 支給（利用）期間 | |
| 可・否 | （否とする理由） | 自：令和　　　　年　　　　月　　　　日  至：令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 入所施設（事業者）名 | 西粟倉村立西粟倉幼稚園 | | |
| 備　　考 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **記入上の注意** |
| この給付認定申請書は、保護者が次の点に注意のうえ記入し、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」欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」欄は該当するものを○で囲んでください。 | |
| ２ | 「申請児童」欄の「障害者手帳・療育手帳の有無」欄は、申請児童にかかる障害者手帳（身体障害者手 帳、療育手帳等）の有無について、該当するものを○で囲み、手帳等の写しを一緒に提出してください。 | |
| ３ | ２）「世帯の状況（同居の世帯員）」は、申請児童本人以外の申請児童の両親及び同居している親族等の全員について記入してください。 | |
| 「生活保護の適用の有無」「障害者手帳等の有無」「家庭の状況」欄は、該当する□にチェック（☑）をし、それを証明する書類（証書・手帳等）の写しを一緒に提出してください。 | | |
|  | | |
| **（裏面）** | | |
| ４ | 「利用を希望する期間」欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設の利用を希望する期間を記入してください。小学校就学始期に達するまで利用を希望される場合は、最長令和9年3月31日までとしてください。 | |
| ５ | ４）税情報等の提供にあたっての署名欄は、記載の内容を確認の上、署名してください。(押印不要） | |
| ６ | ５）「保育の利用を必要とする理由」欄は、預かり保育を希望する方のみ、表面２）「世帯の状況」欄に記入した児童の世帯員のうち、保護者ごとに保育の利用を必要とする理由として該当する□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。 | |
|  |  |  |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |