

令和7年度 教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申請書

中城村長様

令和

年

月

日

代表保護者氏名

印

※個人番号の記載があります。

申請児童	ふりがな	男 ・ 女	H・R	年	月	日
	氏名		年齢 ※R7.4.1時点	歳		
保育施設 利用状況	<input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定・3号認定【 <input type="checkbox"/> 在園中】					
現住所	中城村字					
令和6年1月1日住所	上記の現住所と異なる場合記入					
令和7年1月1日住所	令和6年1月1日住所と異なる場合記入					
連絡先	父携帯番号：	母携帯番号：				
	緊急連絡先 携帯番号：	氏名：	続柄：			
勤務先	父勤務先名：	<input type="checkbox"/> 単身赴任（ 月 日 ~ 月 日）				
	母勤務先名：	<input type="checkbox"/> 単身赴任（ 月 日 ~ 月 日）				
認定区分	有 (2・3号)	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等※①において保育の利用を希望する場合（幼稚園等※②と併願の場合を含む。）				
	無 (1号)	幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等との併願の場合を除く） I. 希望する幼稚園等（ 幼稚園 ） II. 預かり保育の利用（ 希望する ・ 希望しない ）				

※①「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、事業所内保育をいいます。

※②「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」を選択した場合はA～Dに、「無」を選択した場合はAの「希望する期間・時間」及びB、Cに必要な事項を記入して下さい。

A. 利用を希望する認可保育施設名、希望する期間・時間、保育を必要とする事由

利用を希望する 保育施設名	希望認可保育施設名					
	第1希望 認可保育施設名（ ）					
	第2希望 認可保育施設名（ ）					
	第3希望 認可保育施設名（ ）					
上記以外で空きがある場合、空いている保育施設の利用を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない						
利用を希望する 期間・時間	令和	年	月	日	～	: ~ :
保育の利用を 必要とする理由	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：R . . .） <input type="checkbox"/> 育児休業中（育休の延長が <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	続柄	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠出産（予定日：R . . .） <input type="checkbox"/> 育児休業中（育休の延長が <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） <input type="checkbox"/> その他（ ）				

B.特別支援保育希望の有無

※特別支援保育とは、心身に障がいがあったり発育や発達が気になるお子さんに対して、通常配置されている保育士に加えて特別支援保育担当の保育士（加配保育士）の配置を申請する制度のことです。

特別支援保育希望する

特別支援保育希望しない

C.世帯状況

※個人番号の記載があります。

	(ふりがな)	続柄	生年月日	性別	居住状況	勤務先・学校名等 別居の場合の住所・備考
	氏名					
世帯状況 (申請児童本人以外)				男・女	同・別	
	個人番号記入→					
				男・女	同・別	
	個人番号記入→					
				男・女	同・別	
	個人番号記入→					
				男・女	同・別	
	個人番号記入→					
				男・女	同・別	
	個人番号記入→					

D.兄弟姉妹の利用状況・世帯状況添付書類

兄弟姉妹の申請・利用状況	児童名：		I. 60歳以下の祖父母と同居（同世帯） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり【保育を必要とする事由を証明する書類】
	保育施設名：	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2・3号	
	新規申込 ・ 在園		記載不要
	児童名：		
	保育施設名：		
	新規申込 ・ 在園		
児童名：			
保育施設名：	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2・3号	（いずれかの写し） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の受給が確認できるもの <input type="checkbox"/> 精神障害保険福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給者証	
新規申込 ・ 在園中（ 歳児 R7.4.1時点）		金受給者証 者証 正 宅している世帯	