令和8年度 教育·保育給付認定申請書 兼 施設利用申請書 (1号申込用)

(宛先) 中 城 村 長

令和

7 年 11 月 1 日

代表保護者氏名

中城 一郎

| 申 | 請 | 児 | | ふりがな | なかぐすく | はなこ | 男 | H R | 1 | 年 | 6 | 月 | 1 | 日 | | |
|---------------------|-----|-----|-----------|----------------------------|---|---------------------|---|--|-------|---------------|-------|------------|----|----|-----|------------|
| | | | 童 | 氏名 | 中城 | 花子 | 女 | 年 後 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | | | 3 | 歳 | | | |
| 保利 | 育用 | 施状 | 設況 | □新規申 | 込 ☑ 1号認定 □ | 2号認定・3号 | 認定【 | 00= | ども園 | | 在团 | 國中 】 | | | | |
| 現住所 | | 所 | 中城村字 | 当間585-1 | | | | | | | | | | | | |
| 令和3 | 年 1 | 月1 | 日住所 | 上記の現住所 宜野湾市 | - 異なる場合記入 <mark>-1</mark> -1 | | | | | | | | | | | |
| 連 | * | 絡 | 先 | 父携帯番 | 父携帯番号:090-1234-5678 母携帯番号:090-9876-5432 | | | | | | | | | | | |
| Æ | ग्र | | | 緊急連絡 | た 氏名: 中城 一子 | 続柄: <mark>祖母</mark> | | 携帯番号 | : 090 | -1111 | -2222 | 2 | | | | |
| 勤 | 3 | 務 | 先 | 父勤務先 | 名: 〇〇株式会社 | | □単身赴 | :任(| 月 | 日 | ~ | 月 | 日 |) | | |
| 到 | | | | 母勤務先 | 名: <mark>なし</mark> | | □単身赴 | :任(| 月 | 日(| ~ | 月 | 日 |) | | |
| 1号認定のみ・ 1号+新2号認定 | | | 1 号認定のみ | <u>午後の預かり保</u> ※Aの「利用を希 | | | 5期間・時 | 持間 」 | 及びE | 3, (| こに記 | 己入。 | | | | |
| の希 | 希望に | 発記に | れかに | につし | 17 | 1号十 新2号 認定 | <u>午後の預かり保</u> ※A~Cを記入し 申請書兼施設利用申 | ノ、Dの書類及び | 「子育て | のための ・第3号) | 施設等」を | 穿利用 提出。 | 給付 | 認定 | (変更 | <u>[</u>) |

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 施 設 名 | 幼稚園・認定こども園名 (宜野湾こども園 村外の幼稚園・こども園場合市町村名を記入: (宜野湾市 | | | | | | |
|---------------------|---|------------------|--|--|--|--|--|
| 利用を希望する | 令和 8 年 4 月 1 日 ~ 令和 9 年 3 月 | 31 日 | | | | | |
| 期間・時間 | 月 火 水 木 金 土 9:00 ~ | 13:30 | | | | | |
| 保育の事由 | 続柄 □就労 □就学 □求職活動 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □その他(| □育児休業中 | | | | | |
| (保育の利用を 必要とする理由) | 続柄 □就労 □就学 □求職活動 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □妊娠出産(予定日: □その他(|]育児休業中)) | | | | | |

| B.特別支援保育希望の有無 | ※特別支援保育の対象・・心身に障がいがあったり発育や発達が気になる児童 |
|----------------|-------------------------------------|
| D. 符別又抜体目布呈の月無 | ※特別支援保育の対象・・心身に障がいがあったり発育や発達が気になる児1 |

□ 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

| | (ふ り が な) 氏 名 | 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 |
|---------|---------------------|----|-------------|------|-------|-------------------------|
| 世帯状況 | なかぐすく いちろう 中城 一郎 | 父 | H1. 10. 1 | 勇·女 | 同 · 別 | |
| 況(申請 | なかぐすく いちこ 中城 市子 | 塱 | H2. 5. 31 | 男女 | 同・別 | |
| | なかぐすく じろう 中城 次郎 | 弟 | R1. 11. 1 (| 男. 女 | 同-別 | |
| 人以外を記載) | | | | 男・女 | 同・別 | |
| 載) | | | | 男・女 | 同・別 | |

D.保育を必要とする理由に応じた提出書類

口にレ点を付けて下さい

| D. 保育を必要 | とする理由に応じた提出書類 | 口にレ点を付けて下 | 口にレ点を付けて下さい | | | | | |
|-----------------|---|--|-------------|--|--|--|--|--|
| | 保育の必要な事由 | 提出書類 (「 」内のもの) | 添付の有無 | | | | | |
| ①就労 | 1ヶ月に64時間以上労働する事を常態としていること。 | ①-1勤務又は採用予定の方: 「就労証明書」 ※村指定様式 (本人記載は無効。また、日付・記入担当者 印のないものも無効です。) ①-2自営業・農業・内職の方: 「就労証明書」※①-1と同様式 上記様式に次のア〜ウのいずれかを添付 ア.「開業届等の写し」 イ.「商工会議所や組合等による証明書」 ウ.「営業収入の記載がある申告書の写し」 ※ア〜ウの証明書が提出出来ない方は、指定 様式に民生委員からの証明が必要です。 | 口父 口母 | | | | | |
| ②妊娠・出産 | 妊娠中であるかまたは産後間もないこと。 (産前3か月・産後3か月) | 「母子手帳の出産予定日が記載されてい るページの写し」 | 口父 口母 | | | | | |
| ③病気・ 障がい等 | 病気もしくは負傷していること。 精神もしくは身体に障がいを有して いること。 | 「医師の診断書(保護者用)」 ※村指定の様式 | 口父 口母 | | | | | |
| ④親族の 介護・看護等 | 同居の親族を常時介護または看護していること。 (長期入院・入所の親族を含む) | 「医師の診断書(看護・介護用)」 ※村指定の様式 | 口父 口母 | | | | | |
| ⑤災害復旧等 | 震災・風水害・火災その他の災害の復旧に当たっ ていること。 | 「罹災証明書」 | 口父 口母 | | | | | |
| ⑥求職活動 | 求職活動を行っていること。 (利用期間:求職開始から90日間) | 「求職申立書」 ※村指定の様式 「ハローワークカードの写し等」 | 口父 口母 | | | | | |
| ⑦就学 | 学校や職業訓練校に通学していること。 | 「在学証明書」「時間割等」 ※学校や職業訓練校発行のもの | 口父 口母 | | | | | |
| 8虐待等 | 虐待やDVのおそれがあること。 | ※市町村に確認 | □父 □母 | | | | | |
| 9育児休業 | 育児休業取得中に既に保育を利用している子どもがいて、継続利用が必要なこと。※兄弟児(育児休業に係る児童の兄若しくは姉)で、保育が必要な場合は、入所対象となる。 | 「就労証明書」※①-1と同様式 (育児休業期間・職場復帰日の記載が無いものは無効です) | 口父 口母 | | | | | |

⑩その他 上記に類する状態として村長が認める場合。 ※市町村に確認 □父 □母