

(様式第1号)

提出	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 園
No.	預かり日	

認定番号	
<input type="checkbox"/> 新規	
<input type="checkbox"/> 継続	

令和6年度 総社市  教育・保育給付認定（現況）申請書  
 施設利用申請書

総社市教育委員会 様

申請日	令和 年 月 日
申請者氏名	

次のとおり、施設型給付費・地域型給付費に係る教育・保育給付認定及び施設利用を申請します。

利用のご案内をよく読み、太枠の中を記入し、該当する□に✓をしてください。

フリガナ				生年月日	性別	添付書類
申請に係る子ども氏名				□平成・□令和 年 月 日生 令和6年4月1日時点の年齢( )歳	□男 □女	□兄弟に添付
現住所	〒 - 総社市		転入(居)予定	〒 - 総社市 ( 年 月 日 : 転入(居)予定 )		
住所地	令和5年1月1日住所地(市町村名)			令和6年1月1日住所地(市町村名)		
	父	母		父	母	
連絡先	□父携帯 □母携帯 □自宅		2	□父携帯 □母携帯 □自宅		3
施設の希望	1号認定 □満3歳児以上で、幼稚園、認定こども園(幼稚部)の利用を希望する。					
	2・3号認定 □0~5歳児で、保育所、認定こども園(保育部)、地域型保育事業の利用を希望する。					

①世帯の状況 ※同一生計の方は、全て記入してください。記入のない場合は、保育料の負担軽減等が受けられないことがあります。

区分	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢 ※令和6年4月1日の年齢を記入	居住状況	勤務先・学校名等 ※令和6年4月1日の予定を記入	育児休業の取得状況 ※該当者のみ□に✓・記入
(本人と世帯員以外の同居人は除く)		父	□S □H □R 年 月 日生	歳	□同居 □別居		□取得中 年 月 日 復帰予定
		母	□S □H □R 年 月 日生	歳	□同居 □別居		□取得中 年 月 日 復帰予定
		□兄 □姉 □弟 □妹 □( )	□S □H □R 年 月 日生	歳	□同居 □別居		↑ ※育児休業を取得している保護者は、就労復帰月の1日からの調整になります。また復帰の際、確認の為、就労証明書の提出が再度必要です。  ※育児休業復帰予定を変更する場合は、就労証明書の提出が再度必要です。
		□兄 □姉 □弟 □妹 □( )	□S □H □R 年 月 日生	歳	□同居 □別居		
		□兄 □姉 □弟 □妹 □( )	□S □H □R 年 月 日生	歳	□同居 □別居		
		□兄 □姉 □弟 □妹 □( )	□S □H □R 年 月 日生	歳	□同居 □別居		
別居の世帯員がいる場合、住所を記入	氏名 ( ) ( ) 住所 ( ) ( )						□ 育児休業取得確認について同意します。

②祖父母の状況※施設の希望で「1号認定」を選んだ場合は、記入不要です。※年齢は、令和6年4月1日時点の年齢を記入してください。

	氏名	年齢	住所 ※別居の場合は、住所を記入	就労状況等
父方	祖父		□同居 □別居 ( ) □不存在	□就労等 □病気等 □無職 □他( )
	祖母		□同居 □別居 ( ) □不存在	□就労等 □病気等 □無職 □他( )
母方	祖父		□同居 □別居 ( ) □不存在	□就労等 □病気等 □無職 □他( )
	祖母		□同居 □別居 ( ) □不存在	□就労等 □病気等 □無職 □他( )

③利用希望施設、期間

期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		□希望園のみを希望する	きょうだいで利用の場合	
施設名	第1希望			□同時期に同じ施設の利用を希望する。	
	第2希望			□同時期の利用なら別の施設でも希望する。	
	第3希望			□一人だけでも施設の希望をする。	

備考欄(市記入欄)

--

④税情報等の提供に当たっての同意

①教育委員会が施設型給付費・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等に係る情報（同一世帯員を含む）及び世帯情報を閲覧すること、又は、情報提供を受けること。②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。③申請書・添付書類の内容に虚偽や重大な誤りがあった場合、指定された期間内に必要書類を提出しなかった場合は、入所の取り消しや解除という措置になる場合があること。以上のことに同意します。

申請者氏名

⑤保育の利用を必要とする理由・添付書類

※（表面）施設の希望で「1号認定」を選んだ場合は、記入不要です。  
※該当する添付書類を確認し、必要な書類を添付してください。

保育の利用を必要とする理由		添付書類 ※詳細は『利用のご案内』参照	父	母	祖父	祖母
就労	会社員・内職等	就労証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自営業・農業・就学（予定含む）	申立書【様式第3号】 + 自営業・農業・就学（予定を含む）状況が確認ができる資料等。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	介護・看護	介護・看護申立書【様式第4号】 + 疾病・障がい状況意見書【様式第5号】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	疾病・障がい	疾病・障がい状況意見書【様式第5号】 又は お持ちの方は、各種手帳の写し。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	出産予定	親子手帳の写し（母氏名と分娩予定日記載ページ）。	/	<input type="checkbox"/>	/	/
	求職活動	求職活動中であることを証明できる書類。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⑥申請時市外在住者

転入（居）予定世帯	令和 年 月 日 (転入（居）予定)	<input type="checkbox"/> 建築請負契約書（写） <input type="checkbox"/> 建物売買契約書（写） ※転入（居）を証明できる書類いずれか1通添付 <input type="checkbox"/> 建築確認申請書（写） <input type="checkbox"/> 建物賃貸借契約書（写） <input type="checkbox"/> その他（ ）
※申込時点の現住所と異なる場合のみ記入	※原則、入所希望月前月の20日までに転入してください	

⑦世帯の状況・添付書類 ※該当する場合は、□に✓及び必要箇所に記入し、必要な書類を添付してください。

ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書（写） 認定（認定日 年 月） <input type="checkbox"/> ひとり親医療費受給者証（写） 所持（有効期限 年 月） ※児童扶養手当やひとり親医療の手続き中で、上記2つの証がない場合は、戸籍謄本（写）と申立書でも可	
在宅障がい児（者）のいる世帯	<input type="checkbox"/> 療育手帳（写） <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（写） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（写） <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス受給者証（写） ※支給量が当該月の日数マイナス8日の方のみ	受給者名（ ） 申請に係る子どもとの続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> その他（ ） 認定（ 年 月 ）
生活保護受給世帯	<input type="checkbox"/> 受給中（開始年月日： 年 月 日）	

⑧育児休業退園状況

※該当する場合は、□に✓及び必要箇所に記入してください。保護者の育児休業取得により退園した子どもが、同じ園を再び利用することを希望する場合は、優先度が上がります。

育児休業取得に伴う退園（所）	□ 有	子どもの氏名（ ）は、（ 年 月 日）に 育児休業取得のため（ ）保育園（所）を退園しました。
----------------	-----	--

施設記入欄 ※申請者は、記入不要です。

施設記入欄（※施設（事業者）を經由して教育委員会に提出する場合）

施設受付年月日	年 月 日	
施設名		担当者