

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書(兼入所申込書)

令和〇年〇月〇日

長万部町長 木幡正志 様

子ども・子育て支援法第20条の規定により同法第19条第1項第1号、第2号又は第3号に掲げる小学校就学前子どもの保護者として、教育・保育給付認定を次のとおり申請し、併せて保育所における保育(保育所入所希望に限る。)を申し込みます。

教育・保育給付認定に必要な課税情報(同居者を含む。)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び申請内容について、特定教育・保育施設等に対して通知することに同意します。

Table with 4 columns: 保護者(申請者), 氏名, 住所, 長万部町字長万部〇〇番地△. Includes address details and date of residence.

Table with 4 columns: 受任者(提出者), 氏名, 申請者との関係, 障害の有無が有の場合は、手帳の写しの提出が必要となります。

Table with 6 columns: 教育・保育給付認定申請に係る児童, 氏名, 生年月日, 個人番号, R7年4月1日現在年齢, 性別, 障害の有無. Includes child name 長万部太郎 and birth date.

Table with 2 columns: 保育希望の有無, 有: 保護者の労働等の理由により、保育の利用を希望する... 無: 幼稚園の利用のみを希望する...

Table with 2 columns: 保育を必要とする理由, 父(就労)疾病/障害・介護等... 母(就労)妊娠/出産・疾病/障害・介護等...

Table with 4 columns: 利用を希望する施設名, 第1希望(さかえ保育所), 希望理由(両親が共働きで子どもを預かってくれる人もいないため).

Table with 2 columns: 希望期間, 令和7年4月1日から ①就学前まで (2)その他(令和 年 月 日まで)

Table with 2 columns: 保育の希望時間, (平日) 〇時〇分~〇時〇分 (土曜) 〇時〇分~〇時〇分

世帯の状況(申請児童以外の世帯員(住民票で別世帯の方を含め同居者全員))について記入してください。

Large table for household members with columns: 区分, 氏名, 児童との続柄, 生年月日, 個人番号, 性別, 障害の有無, 会社名/学校名等, 電話番号. Includes family members like 長万部一郎, 長万部春子, 長万部花子.

〇別紙「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。〇インク浸透印の使用はできませんので、朱肉を利用し押印してください。〇字はすべて黒インクまたは黒ボールペン(消えるボールペン・鉛筆不可)により、楷書ではっきりと書いてください。