

令和2年度

**保育所・認定こども園
(2・3号認定)の利用に係る
支給認定申請書等の記入例**

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付
認定申請書兼保育所等利用申請書

申込書類①

湯沢市
受付印

湯沢市長 様

記入例

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定及び保育所等の利用について、本紙に記載する同意事項に同意の上、関係書類を添えて申請します。

申請日
令和 ○○年 ○月 ○日

1 申請に係る子ども及び保護者

申請に係る子どもの氏名	個人番号 生年月日	性別	障がい者手帳 ※手帳の写しを添付	認定証番号 (※既に教育・保育給付認定を受けている場合)
(ふりがな) ゆざわ たろう 湯沢 太郎	* * * * * 平・令 ○○年 ○月 ○日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
申請日における施設等利用状況	<input type="checkbox"/> 有(施設名: _____)			
住 所			押印はシャチハタ等のスタンプ 印以外をご使用ください。	
〒 012-8501 湯沢市 佐竹町1番1号			(ふりがな) ゆざわ はなこ 湯沢 花子 (印)	
日中の連絡先	電話 番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場	携帯 電話	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> () ****-*****

2 世帯の状況(上記の申請に係る子どもを除く)

代表 保護者	氏 名	個人番号 生年月日	申請 との	帳 係 付
<input checked="" type="checkbox"/>	(ふりがな) ゆざわ いちろう 湯沢 一郎	* * * * * 昭・平・令 ○○年 ○月 ○日	父	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/>	(ふりがな) ゆざわ はなこ 湯沢 花子	* * * * * 昭・平・令 ○○年 ○月 ○日	母	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/>	(ふりがな) ゆざわ かずお 湯沢 和男	* * * * * 昭・平・令 ○○年 ○月 ○日	祖父	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/>	(ふりがな)	昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/>	(ふりがな)	昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/>	(ふりがな)	昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/>	(ふりがな)	昭・平・令 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

父・母以外の場合はチェックを入れ、()内に申請子どもとの続柄

父と母(父と母は子どもと別居している場合にも記入すること)、その他同居している家族を記入してください。

勤務先等は、保育所等利用開始希望日(年度当初の申込については令和2年4月1日)現在の状況を予測し、記入してください。

該当 親家庭 生活保護法の適用

3 保育所等利用の希望

<input checked="" type="checkbox"/> 有	内容	裏面記載
<input type="checkbox"/> 2号認定	満3歳以上で、保護者 子ども園(保育部分)	年齢は、保育所等利用開始希望日(年度当初の申込については令和2年4月1日)時点における区分にチェックを入れてください。
<input checked="" type="checkbox"/> 3号認定	子ども園(保育部分)	

保育を必要とせず認定こども園の利用を希望される場合は、「無」にチェックを入れてください。

4 保護者が保育を必要とする理由(該当するところチェックしてください。)

保護者の続柄	保護者が保育を必要とする理由	
父 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業中の既保育利用児の利用	<input type="checkbox"/> 育児休業中の既保育利用児の利用
母 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学(職業訓練) <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業中の既保育利用児の利用	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動

保護者が、父・母以外の場合は、()内に保護者となっている者の、申請子どもとの続柄を記入してください。

5 施設等の利用希望時間

希望利用時間
<input type="checkbox"/> 保育短時間利用(1日あたり最大8時間まで) <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間利用(1日あたり最大11時間まで)

6 利用を希望する保育所等

希望する理由	<input type="checkbox"/> 地域型保育事業 <input type="checkbox"/> その他()	
第1希望	<input type="checkbox"/> 小学校就学始期 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2年 6月 30日 まで	
第2希望	<input type="checkbox"/> 小学校就学始期 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2年 6月 30日 まで	
第3希望	<input type="checkbox"/> 小学校就学始期 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2年 6月 30日 まで	

■保育が必要な事由が就労であるとき、就労時間が1週当たり30時間未満(1月あたり120時間未満)である場合には原則保育短時間利用となります。ただし、現在保育所等を利用している児童は保育標準時間を希望することも可能です。
 ■保育が必要な事由が妊娠・出産、災害復旧、虐待やDVのおそれであるときは、一律に保育標準時間利用となります。
 ■保育が必要な事由が求職活動、育児休業時の継続利用であるときは、一律に保育短時間利用となります。
 ■その他の事由については、保育所等の利用を必要とする時間に応じて保育短時間と保育標準時間を判断します。

7 同意事項

(1) 施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定や保育料決定のため及び市民税課税資料等(同一世帯を含む)の公簿等の確認や必要な資料を他行政機関等に提出することに同意します。	<input type="checkbox"/> 湯沢市が必要な住民基本台帳及び求めることに同意します。
(2) 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。	
(3) 市民税課税資料等に基づき決定した保育料等の情報を特定教育・保育施設等事業者に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/> 湯沢市が情報提供する。
(4) 湯沢市が利用調整及び保育所等の運営上必要と認める場合は、利用する特定教育・保育施設等事業者に対して申請書及び関係書類を提供することに同意します。	<input type="checkbox"/> 湯沢市が情報提供する。

★施設(事業者)記載欄【施設名】

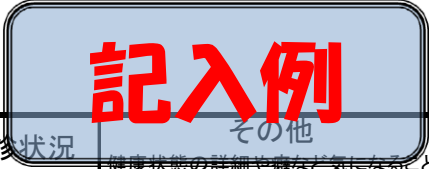
受付年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 「求職活動」を理由に保育所を利用する場合の注意点 ■「求職活動」で入所を希望される場合、入所承諾期間は3ヶ月間となります。 ■入所承諾期間中に、就労等で保育を必要とする理由が変更になった場合は、速やかに必要書類を提出してください。 ■3ヶ月間で就労先が決まらない場合は、入所期間満了前に新たに申請書をご提出いただき、継続して入所できるか否かを判断します。
令和 年 月 日	
入所	
<input type="checkbox"/> 有【契約】 <input type="checkbox"/> 無	

児童状況及び家族状況報告書

申込書類②

該当するものに○印をし、必要事項を記入してください(裏面もあります)。

児童氏名 **湯沢 一郎**



○児童の状況

健康状態	アレルギー・除去食の有無	乳幼児健診の受診状況	その他 <small>健康状態の詳細や癖など気になること</small>
<input checked="" type="radio"/> 1. 健康 <input type="radio"/> 2. 病弱 <input type="radio"/> 3. 障がい <small>(手帳等:)</small> <input type="radio"/> 4. その他 <small>()</small>	1. なし <input checked="" type="radio"/> 2. アレルギー <small>(小麦)</small> <input checked="" type="radio"/> 3. 除去食 <small>(小麦を含む食品)</small>	<input checked="" type="radio"/> 1. 4ヶ月 <input checked="" type="radio"/> 2. 7ヶ月 <input checked="" type="radio"/> 3. 1歳6ヶ月 <input type="radio"/> 4. 3歳 <input type="radio"/> 5. 受診なし	

○児童からみたご両親の他に同居している方に○印をつけてください。

1. 祖母 2. 祖父、3. 曾祖母、4. 曾祖父、5. その他(続柄、 、 、 、 、)

○父と母、その他同居している20歳未満を除く家族全員について、状況を記入してください。

・父の状況

1. 家庭外労働 2. 家庭内労働	3. 出産等	4. 疾病等	5. 看護・介護等
勤務先 (株)●●●●●●●● 電話 ●●●●●●-●●●●●●●● <input checked="" type="radio"/> (常勤・非常勤・パート・自営業・農業) 就労時間 (日) 3時間未満・3~6時間・ <input checked="" type="radio"/> 6時間以上 (週) 1~2日・3~4日・ <input checked="" type="radio"/> 5日以上 自営業、農業の場合のみ記入 中心者・協力者	出産予定日 令和 年 月 日 母子手帳番号 ※母子手帳の写しを添付	入院・通院・在宅 病名(症状) 障がい者手帳の有無 有・無 ※障がい者手帳の写し添付	看護・介護の対象者 氏名 _____ 病名 _____ 場所 _____ 看護・介護時間 (日) 時間 (週) 日
6. 求職活動中 求職活動開始日 令和 年 月 日	7. その他(具体的理由を記入)		

・母の状況

1. 家庭外労働 2. 家庭内労働	3. 出産等	4. 疾病等	5. 看護・介護等
勤務先 _____ 電話 _____ (常勤・非常勤・パート・自営業・農業) 就労時間 (日) 3時間未満・3~6時間・6時間以上 (週) 1~2日・3~4日・5日以上 自営業、農業の場合のみ記入 中心者・協力者	出産予定日 令和 年 月 日 母子手帳番号 ※母子手帳の写しを添付	入院・通院・在宅 病名(症状) 障がい者手帳の有無 有・無 ※障がい者手帳の写し添付	看護・介護の対象者 氏名 _____ 病名 _____ 場所 _____ 看護・介護時間 (日) 時間 (週) 日
<input checked="" type="radio"/> 6. 求職活動中 求職活動開始日 令和元年11月1日	7. その他(具体的理由を記入)		

・(祖父)の状況

1. 家庭外労働 2. 家庭内労働	3. 出産等	4. 疾病等	5. 看護・介護等
勤務先 湯沢市●●●町 電話 _____ (常勤・非常勤・パート・自営業・農業) 就労時間 (日) 3時間未満・3~6時間・6時間以上 (週) 1~2日・3~4日・5日以上 自営業、農業の場合のみ記入 中心者 ・協力者	出産予定日 令和 _____年 ____月 ____日 母子手帳番号 _____ ※母子手帳の写しを添付	入院・通院・在宅 病名(症状) _____ 障がい者手帳の有無 有・無 ※障がい者手帳の写し添付	看護・介護の対象者 氏名 _____ 病名 _____ 場所 _____ 看護・介護時間 (日) 時間 _____ (週) 日 _____
6. 求職活動中 求職活動開始日 令和 ____年 ____月 ____日	7. その他(具体的理由を記入)		

・(祖母)の状況

1. 家庭外労働 2. 家庭内労働	3. 出産等	4. 疾病等	5. 看護・介護等
勤務先 (有)●●●●●●●● 電話 ●●●●●●-●●●●●●●● (常勤・非常勤・パート・自営業・農業) 就労時間 (日) 3時間未満・3~6時間・6時間以上 (週) 1~2日・3~4日・5日以上 自営業、農業の場合のみ記入 中心者・協力者	出産予定日 令和 _____年 ____月 ____日 母子手帳番号 _____ ※母子手帳の写しを添付	入院・通院・在宅 病名(症状) _____ 障がい者手帳の有無 有・無 ※障がい者手帳の写し添付	看護・介護の対象者 氏名 _____ 病名 _____ 場所 _____ 看護・介護時間 (日) 時間 _____ (週) 日 _____
6. 求職活動中 求職活動開始日 令和 ____年 ____月 ____日	7. その他(具体的理由を記入)		

・()の状況

1. 家庭外労働 2. 家庭内労働	3. 出産等	4. 疾病等	5. 看護・介護等
勤務先 _____ 電話 _____ (常勤・非常勤・パート・自営業・農業) 就労時間 (日) 3時間未満・3~6時間・6時間以上 (週) 1~2日・3~4日・5日以上 自営業、農業の場合のみ記入 中心者・協力者	出産予定日 令和 _____年 ____月 ____日 母子手帳番号 _____ ※母子手帳の写しを添付	入院・通院・在宅 病名(症状) _____ 障がい者手帳の有無 有・無 ※障がい者手帳の写し添付	看護・介護の対象者 氏名 _____ 病名 _____ 場所 _____ 看護・介護時間 (日) 時間 _____ (週) 日 _____
6. 求職活動中 求職活動開始日 令和 ____年 ____月 ____日	7. その他(具体的理由を記入)		

・()の状況

1. 家庭外労働 2. 家庭内労働	3. 出産等	4. 疾病等	5. 看護・介護等
勤務先 _____ 電話 _____ (常勤・非常勤・パート・自営業・農業) 就労時間 (日) 3時間未満・3~6時間・6時間以上 (週) 1~2日・3~4日・5日以上 自営業、農業の場合のみ記入 中心者・協力者	出産予定日 令和 _____年 ____月 ____日 母子手帳番号 _____ ※母子手帳の写しを添付	入院・通院・在宅 病名(症状) _____ 障がい者手帳の有無 有・無 ※障がい者手帳の写し添付	看護・介護の対象者 氏名 _____ 病名 _____ 場所 _____ 看護・介護時間 (日) 時間 _____ (週) 日 _____
6. 求職活動中 求職活動開始日 令和 ____年 ____月 ____日	7. その他(具体的理由を記入)		

記入例

申込書類③

すこやか子育て支援事業保育料等助成申請書

湯沢市長 様

押印はシャチハタ等のスタンプ印以外を使用してください。

申請者 住所 **湯沢市佐竹町** 番地
氏名 **湯沢 太郎** 印
電話 ●●●●-●●-●●●●

すこやか子育て支援事業により、保

第1希望の保育所または認定こども園を記入してください。

対象児童の氏名	湯沢 一郎
対象児童の生年月日	令和●●年●●月●●日
利用施設名、所在地	名称 ●●●●保育園
	所在地 湯沢市 ●●●●
	電話 ●●-●●●●
振込口座	銀行 支店
	口座番号

※ひとり親家庭の方又は認可外保育施設をご利用の方は、ご家族の状況について記入してください。

氏名	続柄	生年月日	職業	個人番号
	(世帯主)			

**平成28年4月2日以降に第3子のお子さんが生まれた場合、
または、平成30年4月2日以降に第2子のお子さんが生まれた
場合は裏面も記入してください。**

※裏面もあります。

平成28年4月2日以降に第3子のお子さんが生まれた場合、
または、平成30年4月2日以降に第2子のお子さんが生まれた場合。

※兄弟姉妹の状況について記入してください。

氏名	生年月日	同一戸籍	同一生計	利用施設	個人番号
湯沢 一郎	H**. **. **	○	○		*****
湯沢 次郎	**. **. **	○	○		*****
湯沢 三郎	**. **. **	○	○		*****

平成28年4月2日以降に第3子のお子さんが生まれた場合または平成30年4月2日以降に第2子のお子さんが生まれた場合、認定こども園を利用するお子さんも含めた兄弟姉妹の状況について、記入してください。なお、戸籍謄本の提出が必要となる場合もございます。

添付書類（必要に応じて添付すること。）

- 1 戸籍謄本 **※既に提出いただいた場合は不要です。**
- 2 生年月日を証する書類
- 3 所得状況を証する書類
- 4 施設利用料等を明らかにする案内書及び契約書
- 5 施設に対して利用料等を納入したことを明らかにする領収書