

令和9年度 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（現況届）兼利用申込書

北中城村長 様

令和 年 月 日

* 受 付	年 月 日
	NO

※鉛筆・消せるボールペンは
使用しないで下さい。 保護者氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等にかかる認定申請と利用申請を併せて行います。

区分	□認定申請かつ利用申込		□認定申請のみ（※待機証明書発行不可）	
申請にかかる 小学校就学前 子 ども	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	認定証番号
		R 年 月 日	男・女	※市町村記入欄
現 住 所				
前 住 所	(1月1日時点の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。			
連 絡 先	(父携帯番号) - -	(母携帯番号) - -		

①保育の利用を必要とする理由など・申請児童の保育の状況（該当する項目全てに☑をつけてください）

保 育 を 必 要 と す る 理 由	1 就労している	☐ 父	☐ 母	☐ その他（ ）	申 請 児 童 の 保 育 状 況	☐ 保育所(園)入所中	保育所（園）
	2 自営業している	☐ 父	☐ 母	☐ その他（ ）		☐ 一時・特定保育利用中	保育所（園）
	3. 病気・障がい	☐ 父	☐ 母	☐ その他（ ）		☐ 自宅で（ ）がみている	
	4. 母親の出産	☐ 母	予定日（ 年 月 日）			☐ 身内（ ）に預けている	
	5. 病人の看護等	☐ 父	☐ 母	☐ その他（ ）		☐ 職場でみている	
	6. 求職中	☐ 父	☐ 母	☐ その他（ ）		☐ その他	
	7. 在学している	☐ 父	☐ 母	☐ その他（ ）			
	8. 育児休暇中	☐ 父	☐ 母				
	9. その他						

②利用を希望する施設名、希望する期間等

利 用 を 希 望 す る 施 設 名	希 望 施 設 名	
	第1希望	第6希望
	第2希望	第7希望
	第3希望	第8希望
	第4希望	第9希望
	第5希望	第10希望
	※注意※ 各施設の所在地や開所時間等を十分ご確認の上、記入してください。記載園のみ選考を行います。「希望条件と不一致」を理由として内定辞退した場合、やむを得ない事情に該当せず、育児休業給付金の延長対象外となります。	
育休延長の可否	☐ 施設に入所できない場合は、育休延長も許可できます。 ※チェックすると利用調整上、減点（-2点）となります。育休からの職場復帰については、入所後1か月以内としています。	
利用希望期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日（令和9年4月1日～令和10年3月31日までの間）	
特別支援保育	☐ 希望する ☐ 希望しない	※特別支援保育を「希望しない」を選択した場合でも、心理士や保健師等の所見により案内することがあります。
特別支援保育 希 望 理 由	(例:疾患があるため、等) ※特別支援保育は、治療や訓練、1対1の保育ではなく、集団保育の中で心身の発達を促す丁寧な保育です。	
☐ 入所調整時や在園中の教育・保育支援のため、必要に応じて、児童の乳幼児健診等の受診状況や発達相談等の状況を関係機関より収集し、保育施設等と情報を共有・利用することに同意します。		

③世帯状況

1. 生活保護世帯（ 年 月 日保護開始） →生活保護受給証明書の添付	3. 世帯に障がい者がいる 氏名（ ）続柄（ ） →障害者手帳・特別児童扶養手当証書等（写し）の添付 （ 身障 ・ 精神 ・ 療育 ・ 特児 ）
2. 母子・父子世帯（ 離別 ・ 死別 ・ 未婚 ） 児童扶養手当の受給状況（ 有 ・ 無 ・ 申請中 ） →児童扶養手当証書（写し）の添付	4. 年金受給 種別（ 障害 ・ 遺族 ） →障害基礎年金受給証・遺族基礎年金受給証（写し）の添付

※育児休業給付金を受給中の方は、この申込書のコピーを取り、控えとして保管してください。

④家庭の状況（続柄、性別、同居・別居など該当する項目に○をつけて下さい。）

		※担当者記入欄		確認書類	□個人番号カード	□通知カード	□住民票
区分	ふりがな 氏 名 個人番号（マイナンバー）	申込児童 との続柄	生年月日	性別	勤務先 学校名等	居住 状況	
児 童 の 世 帯 員		父 ・ 母	T・S 年 月 日生	男・女		同 居	
	マイナンバー	()	H・R			別 居	
		父 ・ 母	T・S 年 月 日生	男・女		同 居	
	マイナンバー	()	H・R			別 居	
		申請児童 (本人)	T・S 年 月 日生	男・女		同 居	
	マイナンバー	()	H・R			別 居	
		兄・姉・弟・妹	T・S 年 月 日生	男・女		同 居	
	マイナンバー	()	H・R			別 居	
		兄・姉・弟・妹	T・S 年 月 日生	男・女		同 居	
	マイナンバー	()	H・R			別 居	
	兄・姉・弟・妹	T・S 年 月 日生	男・女		同 居		
マイナンバー	()	H・R			別 居		
	兄・姉・弟・妹	T・S 年 月 日生	男・女		同 居		
マイナンバー	()	H・R			別 居		
	兄・姉・弟・妹	T・S 年 月 日生	男・女		同 居		
マイナンバー	()	H・R			別 居		

⑤兄弟姉妹の申込・利用状況

兄弟姉妹の 申込・利用状況	名前： () 歳 施設名 □入園中 □待機中 □新規申込
	名前： () 歳 施設名 □入園中 □待機中 □新規申込
	名前： () 歳 施設名 □入園中 □待機中 □新規申込

⑥兄弟姉妹の利用に関する確認事項(該当する項目いずれか1つにチェック☑をつけてください)

※きょうだい児で新規申込をする方は、記載して下さい。記載内容を基に調整いたします。
※選択内容により、利用調整上有利または不利になることはありませんが、**選択した条件を満たさない限り内定しません。**

きょうだい同時に 新規申し込みの 場合	☐ きょうだい全員が同時に同じ園に内定した場合のみ利用を希望する。 ☐ きょうだい全員が同時に内定できるなら、別々の園でも利用を希望する。 ☐ きょうだいのうち、一人でも内定した場合は利用を希望する。
---------------------------	---

※以下、認定変更申請の際に記入

教育・保育給付認定変更申請欄

以下の通り、認定申請に変更があるため申請します。 年 月 日

変 更 申 請 事 由		□保育必要事由の変更 □保育必要量の変更 □認定区分の変更 □その他			
変 更 年 月 日		年 月 日から変更			
変 更 後 情 報	保 育 必 要 事 由	□就労 □病気・障がい □出産 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動・起業準備 □就学・職業訓練 □育児休暇 □その他			続 柄
	保 育 必 要 量	□ 標準時間 □ 短時間			
	認 定 区 分	教育・保育給付認定	□1号 □2号 □3号		
		施設等利用給付認定	□新1号 □新2号 □新3号		
	そ の 他 変 更 内 容				