

令和6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

*受付 **記入例**

北中城村長様

年 月 日

※鉛筆・消せるペン
使用しないで下さい

認可外保育施設を利用している方など、支給認定書のみを求める場合（認可保育施設の利用は希望しない）は、「認定申請のみ」をお選びください。

次のとおり、施設型給付申請書と併せて行います。

区分	□認定申請かつ利用申込		□認定申請のみ	
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
	きたなか まーい 北中 まーい	H・ R 2年4月		
現住所	北中城村字喜舎場426番地2 (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) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	(母携帯番号) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

保育料算定時に必要な情報です。
R5.1.1時点で村外にお住まい
だった方はご記入ください。

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（該当する項目に○をつけてください）

保育を必要とする理由	① 仕事をしている	父・母・その他 ()	申請児童の保育状況 ア. 保育所(園)入所中 _____保育所(園) イ. 一時・特定保育利用中 _____保育所(園) ウ. 自宅で(母)がみている _____保育所(園)
	2. 病気・障がい	父・母・その他 ()	
	3. 母親の出産	(予定日 年 月 日)	
	4. 病人の看護等	父・母・その他 ()	
	⑤ 育児休暇中	(期間 R6年3月31日まで)	
	6. 求職中	父・母・その他 ()	
	7. その他	()	

①に☑を入れた場合は、園経由の申込となりますので、園へ空き状況等の確認が必要となります。

①利用を希望する施設名、希望する

認定区分 (どちらかひとつをチェック)	① □1号認定の申込	北中城幼稚園のみの申込の場合は、②か③のいずれかに☑をするだけで構いません。
	② □北中城幼稚園の申込 (午前のみ)	北中城幼稚園と認可保育所を併願する場合は、③と④の両方にチェックを入れ、希望施設名に北中城幼稚園を含めた希望施設を記入して下さい。
	③ □北中城幼稚園の申込 (預かり保育も希望)	
	④ □2・3号認定の申込	希望施設を下記に記入してください。最大で第5希望まで記入できます。

利用を希望する施設名	希望施設名	
	第1希望	〇〇〇〇 保育所 認定こども園 幼稚園
	第2希望	☆☆☆☆ 保育所 認定こども園 幼稚園
	第3希望	△△△△ 保育所 認定こども園 幼稚園
	第4希望	_____ 保育所 認定こども園 幼稚園
第5希望	_____ 保育所 認定こども園 幼稚園	
上記以外の施設で定員に空きがある場合、利用を希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
※希望しない場合は希望園のみで入所審査を行い、他園に空きがあっても入所審査は行いません。		

「希望する」を選んだ方は、記載のある希望園以外で空きがある場合にも、選考の対象として、入所審査を行います。

育児延長の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する施設に入所できない場合は、育児延長も許容できます。 <input type="checkbox"/> 育児延長を希望	※育児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。育児延長を希望の場合、_____で案内しません。
---------	--	---

特別支援保育	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない	村内では、_____です。
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、集団保育可能な子に心身の発達を促す丁寧な保育です。	

申込時点で育児中でいずれかに当てはまる場合は☑をお願いします。

利用希望期間	令和6年4月1日～令和7年3月31日 (令和6年4月1日～令和7年3月31日までの間)
--------	---

在園中の教育・保育支援のため、必要時、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、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 (有・無) 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

※裏面のご記入もお願いします。

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

区分	(ふりがな) 氏名	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	個人番号確認
児童の 世帯員	きたなか たろう 北中 太郎 ----- 1111 1111 1111	父・母・祖父母 ()	T.S 61年1月1日 H.R	男	〇〇会社	同居 別居	□個人番号 カード □通知カード □住民票 ※コピー可
	きたなか はなこ 北中 花子 ----- 2222 2222 2222	父・母・祖父母 ()	T.S 3年1月1日 H.R	女	〇〇会社	同居 別居	
	きたなか まーい 北中 まーい ----- 3333 3333 3333	申請児童 (本人)	T.S 2年4月2日 H.R	女		同居 別居	
	きたなか ペーちゃん 北中 ペーちゃん ----- 4444 4444 4444	兄・姉・弟・妹 ()	T.S 31年1月1日 H.R	男	〇〇保育園	同居 別居	
	きたなか じろう 北中 次郎 ----- 5555 5555 5555	兄・姉・弟・妹 (祖父)	T.S 36年1月1日 H.R	男	〇〇会社	同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ()	T.S 年 月 日 H.R	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ()	T.S 年 月 日 H.R	男・女		同居 別居	

同住所地に居住している方を全て記入してください。
(祖父母・叔父・叔母、世帯分離している方も含みます。)

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：北中 ペーちゃん (4) 歳 〇〇 保育所(園)・幼稚園 入所(園)中・待機中・新規申込
	名前： () 歳 保育所(園)・幼稚園 入所(園)中・待機中・新規申込
	名前： () 歳 保育所(園)・幼稚園 入所(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(該当する項目に○をつけて下さい。)

※きょうだい児で申込をする方は、記載して下さい。記載内容を基に調整を行います。
※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

きょうだい児で申込をする方は必ずご記入ください。

持ち上がり希望 のきょうだいが いる場合	<ol style="list-style-type: none"> 4月に在園児と同じ施設に入れなければ、入所しない 在園児と別の施設でもよいが、4月でないと入所しない 4月に入所できなかった場合、在園児と同じ施設のみ空きができれば入所する 4月に入所できなかった場合、在園児と別の施設でも空きができれば入所する
きょうだい全員 が新規申込 (または転園 希望)の場合	<ol style="list-style-type: none"> 全員が同時に同じ施設へ入れなければ、入所しない → 以下選択不要 別々の施設でもよいが、きょうだい同時でなければ入所しない → Iで選択終了 1人でも入所する → Iへ
	<ol style="list-style-type: none"> きょうだいで同時期に入所出来る場合 <ol style="list-style-type: none"> 上位希望施設で別々になるより、下位で同じ施設を希望する → IIへ 別施設でもよいので、希望順位を優先する → IIへ 入所できなかった子どもの今後の利用調整について <ol style="list-style-type: none"> 先に入所した子どもと同じ施設のみ空きができれば入所する 先に入所した子どもと別の施設でも空きができれば入所する