

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	年 月 日
	NO

北中城村長様

年 月 日

※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	
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
		H・R 年 月 日	男・女	※市町村記入欄
現 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) - -		

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
	2. 病気・障がい	父・母・その他（ ）		_____保育所(園)
	3. 母親の出産	(予定日 年 月 日)		イ. 一時・特定保育利用中
	4. 病人の看護等	父・母・その他（ ）		_____保育所(園)
	5. 育児休暇中	(期間 年 月 日まで)		ウ. 自宅で( )がみている
	6. 求職中	父・母・その他（ ）		エ. 身内( )に預けている
	7. その他	( )		オ. 職場でみている
			カ. その他 ( )	

①利用を希望する施設名、希望する期間等

認 定 区 分 (どちらかひとつ をチェック)	① □1号認定の申込	希 望 施 設 名 認定こども園 幼稚園 □預かり保育も希望
	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	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 □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。	
育休延長の可否	□希望する施設に入所できない場合は、育休延長も許容できます。 □育休延長を希望 ※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。育休延長を希望の場合は、入所案内しません。	
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場合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。	村内では、北中城幼稚園・喜舎場保育所・つなぐ認定こども園・百登保育園・すてらこども園・もりのなま保育園北中城園が特別支援保育を実施しています。
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。	
利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 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

※裏面のご記入をお願いします。

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	個人番号(マイナンバー)	父・母・祖父母 ( )	T.S 年 月 日 H.R 日生	男・女		同居 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号 カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 ※コピー可
		父・母・祖父母 ( )	T.S 年 月 日 H.R 日生	男・女		同居 別居	
		申請児童 (本人)	T.S 年 月 日 H.R 日生	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T.S 年 月 日 H.R 日生	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T.S 年 月 日 H.R 日生	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T.S 年 月 日 H.R 日生	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T.S 年 月 日 H.R 日生	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T.S 年 月 日 H.R 日生	男・女		同居 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	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○をつけてください)

※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。

持ち上がり希望 のきょうだいが いる場合	1. 4月に在園児と同じ施設に入れなければ、入所しない 2. 在園児と別の施設でもよいが、4月でないと入所しない 3. 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. 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	1. 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 2. 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 3. 1人でも入所する → Iへ
	I きょうだいで同時期に入所出来る場合 1. 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 2. 別施設でもよいので、希望順位を優先する → IIへ  II 入所できなかった子どもの今後の利用調整について 1. 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 2. 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