

教育・保育給付認定申請書（現況届） 兼 利用申込書

年 月 日

記入日

（保護者氏名）

押印不要

※鉛筆、消えるボールペンは使用しないでください

次のとおり、施設型給付費・施設型保育給付費に係る現況届を申請し、保育所・幼稚園等施設への入所について申し込みます。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名	生年月日 ※ 年齢はR 8. 4. 1 現在	性別	障害者手帳の有無
	(ふりがな) ○○ ○○○○ ○○ ○○	○○ 年 ○ 月 ○ 日生 (○ 歳)	男 ・ 女	有 ・ 無
保護者 住所・連絡先	(住所) 沖縄県中頭郡北中城村字○○○○○○○○○ (連絡先) 父携帯： 母携帯：			
認定証番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入して下さい。			
保育の希望の 有無（※）	有： 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む）			
	無： 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）			

(※)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
(※)・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
(※)・幼稚園等と利用申込の併願（同時申込）はできません。

①世帯の状況

区分	氏 名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	居 住 状 況
子 ど も の 世 帯 員	(ふりがな) ○○○ ○○ ○○ ○○	○	○○ 年○月○日生	男・女		同居 別居
	(ふりがな) ○○○ ○○○ ○○ ○○	○	○○ 年○月○日生	男・女		同居 別居
	(ふりがな) ○○○ ○○○○ ○○ ○○○○	○	○○ 年○月○日生	男・女		同居 別居
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		同居 別居
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		同居 別居
生活保護の適用の有無		適用無し・適用有り		保護開始		

同一世帯員に漏れがある場合は
直接ご記入ください

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用希望期間	R9 年 4 月 1 日 から R10 年 3 月 31 日 まで	
利用を希望する 施設（事業者）名	第1希望	(理由) 事業所番号*
	第2希望	(理由)
	第3希望	(理由)
	第4希望	(理由)
	第5希望	(理由)

○ 原則として、利用を希望する「施設（事業者）名」欄に記載がある施設に関してのみ、利用調整します。
○ 「（理由）」および「事業所番号＊」の欄は記入する必要はありません。
○ 転園希望の場合は、希望する施設名をご記入ください。転園内定後は、元の園に戻れません。

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育を必要とする場合に記入して下さい。

保育の利用 を必要とする 理由	続柄	必要とする理由	備考
		☐ 就労 ☐ 妊娠出産（予定日 年 月 日） ☐ 病気・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職中 ☐ 就学・職業訓練 ☐ 育児休業 ☐ その他（ ）	
家庭の状況	☐ 生活保護世帯 ☐ 母子・父子世帯 ☐ 世帯に障がい者がいる ☐ 年金受給（障害・遺族）		
希望する 利用時間	利用曜日	利用時間	
希望する保育必要			

「希望する利用時間」「希望する保育必要量」記入不要

④税情報等の提供に当たっての署名欄

記入不要

※ 世帯員の居住地について

R8年1月1日時点の居住地が北中城村ではない世帯員【該当者： ☐父 ☐母 ☐その他（ ）

（対象となる世帯員の氏名・当時の居住地）

当てはまる方のみ記入

※保護者で村外に住民票登録がある方は、お住いの市町村で発行した「住民票謄本（個人番号記載）」をご提出ください。

⑤兄弟姉妹の利用に関する確認事項（該当する項目のいずれか一つにチェックして下さい）

☐ 全員が同時に同じ施設へ入所できる場合のみ転園希望

☐ 同時なら別々の施設でも転園希望

⑥特別支援保育について（R8実施施設：北中城こども園・つなぐ認定こども園・百登こども園・すてらこども園・もりのなかま保育園北中城園）

☐ 希望する ☐ 希望しない（※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場合があります）

理由（ ）

必ず「希望する」「希望しない」どちらか選択してください

＊市町村記載欄

受付年月日	年 月 日		
認定の可否		認定者番号	認定区分等
可・否 （否とする理由）		年 月 日 認定	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給（入所）の可否		教育・保育給付認定期間	契約期間
可・否 （否とする理由）		自 年 月 日 至 年 月 日	自 年 月 日 至 年 月 日
〔 ☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型〕			
入所施設（事業者）名		令和 7年度 利用施設名	
〔 ☐ 認定こども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 保 ☐ 幼） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保）） ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事） ☐ 第一希望施設と同施設〕			
備 考			

＊施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
施設	施設が内容を確認することはありません。
利用契約	
備 考	