

令和7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

令和 6年 9月 9日

※鉛筆・消
使用しな

企業主導型保育施設を利用している方など、支給認定の申請のみを求める場合（認可保育施設への入所を希望しない場合）は、「認定申請のみ」を選択してください。

氏名 北中 太郎

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費を併せて行います。

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 認定申請かつ利用申込		<input type="checkbox"/> 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	H・R 5年 4月 2日	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	※市町村記入欄
現住所	北中城村字喜舎場426番地の2			
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) 090 - 1234 - 5678	(母携帯番号) 090 - 8765 - 4321		

保育料算定時に必要な情報です。令和6年1月1日時点で村外にお住まいだった方はご記入をお願いします。

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 令和7年 3月 31日まで)		ウ. 自宅で(母)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

利用を希望する施設名	希望施設名	
	第1希望	〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園
	第2希望	△△△ <input type="checkbox"/> 保育所 <input checked="" type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園
	第3希望	★★★ <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園
	第4希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園
	第5希望	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園
上記以外の施設で定員に空きがある場合、利用を <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。		
育休延長の可否	<input type="checkbox"/> 施設に入所できない場合は、育休延長も許容できます。 ※チェックすると利用調整上、減点となります。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 7年 4月 1日 ~ 令和 8年 3月 31日 (令和7年4月1日~令和8年3月31日までの間)	
特別支援保育	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 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、喜舎場保育所・北中城幼稚園・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で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。	
<input checked="" type="checkbox"/> 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。		

「希望する」を選択した場合は、記載のある園以外についても空きがあれば選考対象として入所審査を行います。

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 (<u>北中 ベーちゃん</u>) 続柄 (<u>兄</u>) →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・ <u>特児</u>)
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 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	個人番号確認
児童の世帯員	きたなか 北中 太郎 1111 1111 1111	父・母・祖父母 ()	T.S 1年 1月 1日生 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 北中 花子 2222 2222 2222	父・母・祖父母 ()	T.S 2年 2月 2日生 H.R	女	△△商事	同居 別居	
	きたなか 北中 まーい 3333 3333 3333	申請児童 (本人)	T.S 5年 4月 2日生 H.R	女		同居 別居	
	きたなか 北中 ペーちゃん 4444 4444 4444	兄・姉・弟・妹 ()	T.S 30年 3月 3日生 H.R	男	★★小学校	同居 別居	
	きたなか 北中 ゆくりん 5555 5555 5555	兄・姉・弟・妹 ()	T.S 2年 5月 5日生 H.R	女	〇〇〇保育園	同居 別居	
	きたなか 北中 一郎 6666 6666 6666	兄・姉・弟・妹 (祖父)	T.S 34年 6月 6日生 H.R	男	自営業	同居 別居	
			T.S 年 月 日生 H.R	男・女		同居 別居	
			T.S 年 月 日生 H.R	男・女		同居 別居	

同居所地に居住している方を全て記入してください。
(祖父母・おじ・おば等、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 ゆくりん ()歳 〇〇〇 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)

きょうだい児でお申し込みの場合は、必ずご記入ください。

※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と認められません。

きょうだい児 がいる場合	1. 同時に在園児(又は新規きょうだい児)と同じ施設に入れなければ、入所しない。 2. 在園児(又は新規きょうだい児)と同時にないと入所しない。 その場合、 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 希望順位を優先する 3. 同時に入所できない場合、在園児(又は新規きょうだい児)と同じ施設のみ空きがあれば入所する。 4. 同時に入所できない場合、在園児(又は新規きょうだい児)と別の施設でも空きがあれば入所する。
-----------------	--

※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	<input type="checkbox"/> 保育必要事由の変更 <input type="checkbox"/> 保育必要量の変更 <input type="checkbox"/> 世帯状況の変更 <input type="checkbox"/> その他
変更年月日	年 月 日から変更
保育必要事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 虐待等 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他
保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
世帯状況	<input type="checkbox"/> 住所異動 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離別・死別 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 在宅障がい
その他変更内容	