

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	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				
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（該当する項目に○をつけてください）

保 育 を 必 要 と す る 理 由	理由		申 請 児 童 の 保 育 状 況
	1. 仕事をしている	父・母・その他（ ）	
2. 病気・障がい	父・母・その他（ ）	イ. 一時・特定保育利用中	
3. 母親の出産	(予定日 年 月 日)	ウ. 自宅で( )がみている	
4. 病人の看護等	父・母・その他（ ）	エ. 身内( )に預けている	
5. 育児休暇中	(期間 年 月 日まで)	オ. 職場でみている	
6. 求職中	父・母・その他（ ）	カ. その他（ ）	
7. 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	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	□ 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 年 月 日 ~ 令和 年 月 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	□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、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。	
□ 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 ( 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 <small>個人番号(マイナンバー)</small>	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		父・母・祖父母 ( )	T. S 年 月 日生 H. R	男・女		同居 別居	□個人番号 カード □通知カード □住民票 ※コピー可
		父・母・祖父母 ( )	T. S 年 月 日生 H. R	男・女		同居 別居	
		申請児童 (本人)	T. S 年 月 日生 H. R	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T. S 年 月 日生 H. R	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T. S 年 月 日生 H. R	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T. S 年 月 日生 H. R	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T. S 年 月 日生 H. R	男・女		同居 別居	
		兄・姉・弟・妹 ( )	T. S 年 月 日生 H. R	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。

きょうだい 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できれば入所する。 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できれば入所する。
----------------	--

※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	