

令和3年度 子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設・事業利用申込書

境港市長様

【申請にあたって同意していただく事項】
1 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、教育・保育給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
2 申請書等に記載された内容及び申請により決定した利用者負担額又は無償化の内容若しくは副食費の減免可否について、施設・事業者に提供することに同意します。
3 子ども・子育て支援法第27条第5項、同法第29条第5項その他の規定に基づき、施設等給付費等は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
4 新年度4月利用開始の場合は、審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第20条第6項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
5 申請内容が事実と相違した場合は、認定等を取り消すことがあります。

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第20条第1項の規定に基づく認定及び保育施設・事業の利用を申請します。

令和 年 月 日

保護者現住所 (〒 -)
転居予定のある場合の転居先住所 (〒 -)
フリガナ
保護者氏名 印
連絡先電話番号 自宅 () - 父携帯 () - 母携帯 () -

フリガナ
申請に係る児童名
性別 性男 別女
生年月日 平成 年 月 日
年齢 (R3年4月1日現在) 歳
戸籍上第()子
個人番号 ※記載不要

①利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間 令和 年 月 日 から 小学校就学前日まで
利用希望 第1希望 希望理由: ※記載不要
第2希望 希望理由: ※記載不要
第3希望 希望理由: ※記載不要
現在入所している施設等の名称
きょうだい同時申込みの場合 □同一の保育所に全員同時になければ入所しない ※記載不要
□別々の保育所でも全員同時に入所したい
□きょうだいのうち一人でも入所できればよい

②世帯構成(申込み児童以外の方を記入してください。)

※世帯分離していても同一敷地居住であれば記入してください。父母は単身赴任等で別居していても記入してください。

申請に係る児童の保護者及び世帯構成(世帯分離の親族を含む)
氏名 児童との続柄 性別 年齢 生年月日 勤務先/通学先 幼稚園・保育所名等 個人番号
該当有無 ひとり親世帯 有・無 生活保護受給 有・無
在宅障がい者 有・無 (氏名)
令和2年1月1日現在の住所 父: 境港市内・境港市外 (都・道・府・県 市・区・町・村)
母: 境港市内・境港市外 (都・道・府・県 市・区・町・村)
令和3年1月1日現在(予定)の住所 父: 境港市内・境港市外 (都・道・府・県 市・区・町・村)
母: 境港市内・境港市外 (都・道・府・県 市・区・町・村)

令和 年 月 日

子育てのための施設等利用給付認定申請書

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1. 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することに同意します。
3. 子ども・子育て支援法第30条の1第3項の規定に基づき、施設等利用費は、補正給付等は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
4. 新年度4月利用開始の場合は、審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
5. 申請内容が事実と相違した場合は、認定等を取り消すことがあります。
6. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設(企業主導型保育事業)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づく認定を申請します。

フリガナ
氏名 印
現住所 境港市
日中の連絡先(電話番号) ※確実に連絡の取れる順に記入して下さい。
① 自宅・父・母 ② 自宅・父・母
その他() その他()
令和2年1月1日現在の住所 父: 境港市内・境港市外 (都・道・府・県 市・区・町・村)
母: 境港市内・境港市外 (都・道・府・県 市・区・町・村)
令和3年1月1日現在(予定)の住所 父: 境港市内・境港市外 (都・道・府・県 市・区・町・村)
母: 境港市内・境港市外 (都・道・府・県 市・区・町・村)
該当有無 ひとり親世帯 有・無 生活保護受給 有・無
在宅障がい者 有・無 (氏名)

フリガナ
申請に係る児童氏名
性別 性男 別女
生年月日 平成 年 月 日
年齢 (R3年4月1日現在) 歳
戸籍上第()子
個人番号 ※記載不要

(1) 利用する(予定含む)幼稚園・認定こども園・特別支援学校

利用開始(予定)日 令和 年 月 日
施設名 聖心幼稚園
所在地 境港市内、米子市 (都・道・府・県 市・区・町・村)

(2) 申請する認定区分

認定希望日 令和 年 月 日
認定区分 対象となる児童 備考
第1号 認定希望日時時点で満3歳に達している 裏面の記入は不要です。
第2号 認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過していおり、かつ、保育を必要とする事由に該当する。 裏面の記入と添付書類が必要です。
第3号 認定希望日時時点で0歳から満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、保育を必要とする事由に該当し、かつ、市町村民税非課税課税者に該当する。