

裏面の同意事項を確認の上、子

保育の必要性の有無によって、どちらかを選んでください。保育の必要性の内容と証明書類については、入園の案内をご確認ください。

用給付)の給付認定を申請します。

令和 1 年 11 月 1 日

Table with columns for application details, including '申請先', '申請する認定区分', '認定期間の希望', and '保育の必要性'.

※「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。(以下同じ)
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

引き続き利用するためには、毎年提出してください。

1 申請に係る子どもと保護者(給付認定保護者)について

Table for applicant and guardian information, including name, birth date, gender, address, and contact details.

2 世帯の状況

Table for household status, listing family members, their relationships, birth dates, occupations, and living arrangements.

※障害者手帳等：身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金(いずれの場合も在宅の場合に限る。)

3 利用を希望する施設(事業者)名

※保育所等の利用を希望される場合は、利用を希望する順番に施設にチェック ☑ を入れてください。利用を希望された施設のみ利用調整を行います。
【認こ】は認定こども園、【小】はお預りが2歳児までの小規模保育事業所です。

Table for facilities and providers, listing '幼稚園' and '保育所等' with checkboxes for selection.

※認可外施設や一時預かり等の保育サービスの利用を希望される場合は、別紙「利用施設届出書」をご提出ください。

\*以下の「4 保育の利用を必要とする理由」と「5 利用調整について」は保育の利用を希望する場合のみ記入してください。

**4 保育の利用を必要とする理由(証明する書類の添付が必要です。)**

認定区分がイのときは  
記入不要

※ 保育の利用を希望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
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(出産予定 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害(傷病名または障害等級 ) <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動(具体的な求職活動内容: ) <input type="checkbox"/> 就学(学校名: ) <input type="checkbox"/> その他( )
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(出産予定 年 月 日) <input type="checkbox"/> 疾病・障害(傷病名または障害等級 ) <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動(具体的な求職活動内容: ) <input type="checkbox"/> 就学(学校名: ) <input type="checkbox"/> その他( )	

**5 利用調整について**

※ 保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。 記入不要 (記入不要)

きょうだい児の同時申込の場合 <small>※チェックがない場合はAを選択したものと判断します。</small>	<input type="checkbox"/> A 同じ保育所等での利用を希望する。(異なる保育所等では利用を希望しない。)
	<input type="checkbox"/> B 同じ保育所等での利用ができない場合には、異なる保育所等でもよい。ただし、一人でも利用できない児童がいる場合は、きょうだい児が同時に利用できるまで待つ。
	<input type="checkbox"/> C 利用できる児童だけでも、利用を希望する。(一人でも利用を希望する。) きょうだい児が利用できなかった場合 <input type="checkbox"/> 認可外施設等を利用 <input type="checkbox"/> 事業所の託児所等を利用 <input type="checkbox"/> 親類等に預ける <input type="checkbox"/> その他( ) <small>※一人だけ入所の場合でも保護者の方が就労を開始されないと、入所決定(在園)の児童は内定取り消しとなります。</small>
利用できなかった場合の待機する意思 <small>※チェックがない場合は有を選択したものと判断します。</small>	<input type="checkbox"/> 有 (利用希望開始日に入所できなかった場合、翌月以降も利用調整を希望する)
	<input type="checkbox"/> 無 (利用希望開始日に入所できなかった場合、翌月以降は利用調整を希望しない) ⇒翌月以降は利用調整を行いませんので、違う施設を希望される場合は再度申請が必要です。
幼稚園への同時申込	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (施設名: <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">昨年度ご記入いただいた方は、記入は不要です。ただし、番号が変更された場合や新しく同居されるご家族が増えた場合は、その方の番号のみご記入ください。</span> )

**6 個人番号(マイナンバー)記入欄**

※新規に申請される場合のみ記入してください。

個人番号(マイナンバー) 12桁を記入してください	児童本人	1	2	3	4	—	5	6	7	8	—	9	0	1	2	④	5	6	7	8	—	9	0	1	2	—	3	4	5	6
	①	2	3	4	5	—	6	7	8	9	—	0	1	2	3	⑤						—					—			
②	3	4	5	6	—	7	8	9	0	—	1	2	3	4	⑥						—					—				
③	4	5	6	7	—	8	9	0	1	—	2	3	4	5	⑦						—					—				

※表面「2 世帯の状況」に記載した順に記入してください。

よく読んで、各内容について同意いただいたうえで申請されますようお願いいたします。

**【申請にあたっての同意事項】**

- 給付認定の申請にあたっては、みやき町の幼稚園入所案内、保育園・認定こども園入所案内等を確認したうえで申請してください。
- みやき町が、給付認定の審査のために、子ども・子育て支援法第16条(子ども・子育て支援法(以下「法」という。)第30条の3により準用される場合を含む)により必要な情報(地方税関係情報等)について、住民基本台帳、課税台帳その他公簿等を確認する(マイナンバーを用いた情報連携を含む)ことや、他の行政機関等に必要な資料の提供を求めることがあります。
- みやき町が、給付認定の審査のために、申請児童の保護者の雇用主などの関係者に照会を行うことや利用施設から情報提供を受けることがあります。
- この申請書に記載されている事項や給付認定保護者が負担すべき費用の滞納情報は、児童福祉法第24条第3項に基づく保育所等の利用調整に利用することがあります。
- この申請書に記載されている事項は、副食費減免対象者の判定に利用することがあります。
- この申請書に記載されている事項の中で、教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者提供することがあります。
- 子どものための教育・保育給付は給付認定保護者に代わり、利用する施設・事業者が受領します。
- 子育てのための施設等利用給付は、給付認定保護者に代わり、利用する施設・事業者が受領することがあります。
- 新年度4月認定開始(変更)の場合、給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、提出された給付認定申請については、翌年3月末までに結果を通知します。
- 申請内容に虚偽(提出書類の偽造・改ざんを含む)があった場合は、給付認定を取り消すことがあります。
- 法第30条の4に規定する3号認定を申請するにあたっては、市町村民税非課税世帯に該当することを申告します。

※ 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)

記入不要

受付年月日	
施設(事業者)名	(事業所番号 : )
担当者氏名・連絡先	( 担当者 ) ( 連絡先 )
入所契約(内定)の有無	有( 契約・内定 ) ・ 無
備考	

(裏面)