

記入例(2号・3号認定用)

様式第1 (第3条関係)

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(背面)申請書

(宛先) 高浜市長

次のとおり、施設型給付・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

※太線の内側のみ記入してください。

提出年月日を記入

申請日 令和5年10月2日

申請理由		<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 区分変更 <input type="checkbox"/> 保育必要量変更 <input type="checkbox"/> 支給期間延長 <input type="checkbox"/> その他 ()	
申請者 (保護者)	フリガナ	タカハマ マモル	
	氏名	高浜 守	
	生年月日	昭和57年6月21日	
	住所	高浜市 青木町四丁目1番地2 高浜コーポA棟102号室	
電話番号		自宅 (0566) 52-1111 母 (070) 1234-5678	
申請児童		フリガナ	タカハマ ハナ
児童氏名		高浜 花	子
続柄		平成 令和	2年 4月 5日
年齢(R6.4.1現在)		3歳	
性別		女	
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	
保育の必要性の有無		<input checked="" type="radio"/> 有 : 保護者の <input type="radio"/> 無 : 幼稚園等	
児童の世帯状況(上記申請児童を除く)			
令和6年4月1日現在の			
柄	氏名	生年月日	年齢 勤務先・学校等
父	タカハマ マモル	昭和57年6月21日	41歳 ○○工業
	高浜 守		
母	タカハマ アイコ	昭和58年4月15日	40歳 ○○デパート
	高浜 愛子		
兄	タカハマ イチロウ	平成23年8月8日	12歳 高浜中学校1年生
	高浜 一郎		
姉	タカハマ ミノリ	令和1年10月9日	4歳 中央保育園年中
	高浜 実		
祖父	タカハマ タロウ	昭和33年12月1日	65歳 ○○商店
	高浜 太郎		
祖母	タカハマ ハマコ	昭和36年9月23日	62歳 曾祖母の介護
	高浜 浜子		
曾祖母	タカハマ キクコ	昭和14年9月30日	84歳 身体障がい一種一級
	高浜 菊子		
利用を希望する期間		<input checked="" type="checkbox"/> 令和6年4月1日から 小学校就学前まで ※求職活動、出産の場合を除く <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
【変更申請の場合で支給認定証の添付が必要な場合のみ記入】 変更前の認定証の添付 有・無 無の場合の理由 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 ()			

記入しないでください

令和6年4月1日現在の満年齢を記入

令和6年4月1日での世帯構成を記入
住民票の世帯構成に関わらず、入園児童の同一世帯において生計をともにしている方全員を記入

入園児童からみた続柄を記入

勤務先・学校名を具体的に記入。
例 会社員・外交員・農業従事・内職・○○小学校○年生・□□中学校□年生、また、会社等へ勤務している場合は その名称を、事業を営んでいる場合はその屋号や店名などの固有名称を記入。

求職活動：入園後2か月(月末)まで
出産：出産予定日2か月前の月初日から出産日の2か月後の月末日

※幼稚園等を希望する場合は裏面の記載は不要です。保育所等の利用を希望する場合は裏面を記載してください。

ここから先は保育所等を希望する場合の

その他の場合はチェックを記入し、括弧内にも記入。

児童を保育所等に主に送迎する者	<input checked="" type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 父	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (<u>祖母</u>)
<input type="checkbox"/> 保育短時間認定を利用する。	利用時間	午前 8 時 00 分から午後	
<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間認定を希望する。	利用時間	上記の保育短時間を越	
※利用希望する日及び利用希望する時間を記入してください。			

疾病・障害、求職活動、妊娠・出産、内職での利用は、原則短時間利用にご協力ください

保育利用希望時間等	平日	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日	午前 7 時 30 分 から 午後 5 時
		<input checked="" type="checkbox"/> 火曜日	午前 7 時 30 分 から 午後 5 時
		<input checked="" type="checkbox"/> 水曜日	午前 7 時 30 分 から 午後 5 時
		<input checked="" type="checkbox"/> 木曜日	午前 7 時 30 分 から 午後 4 時
		<input checked="" type="checkbox"/> 金曜日	午前 7 時 30 分 から 午後 5 時
	土曜	<input checked="" type="checkbox"/> 土曜日	午前 8 時 00 分 から 午後 1 時
		休日	

疾病・障害、求職活動、妊娠・出産、内職での利用は、原則短時間利用にチェックを記入。その他は必要量に応じて記入。
 利用希望時間等は必要最低限の時間を記入。
 ※短時間勤務をされている方は短時間勤務での必要最低限の時間を記入。

続柄	保育を必要とする理由			通勤時間	
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧	30 分
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 災害復旧	15 分
	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 災害復旧	分

理由が複数該当する場合は主な理由にチェック。

休日保育は、どの園に在籍していても利用可能ですが、休日保育は「よしいけ保育園」で実施(8:00~17:30)されます。利用前には別途申請が必要です。(詳細は休日保育の案内を参照)

就労要件の方は通勤時間を記入。

1 施設記載欄

施設受付印	施設名称
<h1>記入不要</h1>	

2 高浜市記載欄

市役所受付印	父	(有 ・ 無)	祖父	(有 ・ 無)
	母	(有 ・ 無)	祖母	(有 ・ 無)
	入園承諾書		保育料	
	支給認定証		階層:	(標 ・ 短)
	児童名簿		異動者名簿	
	入所児童数		児童台帳加除	