

(1号認定用)

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・利用申込書)

★記入例★

令和 2 年10 月 21 日

宮古島市長 様
宮古島市教育委員会教育長 様

保護者氏名 宮古島 太郎

押印を忘れずに

申請にかかると 小学校就学前も 子ども	(ふりがな) 氏名 みやこじま はな	生年月日 平成 27 年 5 月 5 日	性別 男 女	障害手帳の有無 有 無
	宮古島 花			(障害者手帳・療育手帳等・特別児童扶養手当証書等写しの添付)

現住所	宮古島市 △□○1-1-1 (令和2年1月1日付の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。 沖縄市黄色町1-1-1
-----	---

連絡先	(父携帯番号) 090 - 1111 - 2222	(母携帯番号) 090 - 2222 - 3333
	(緊急連絡先) 氏名 (平良 みやこ) (続柄: 母方祖母) 090 - 2222 - 3333	
	父 (勤務先名称) 有限会社○○○	(勤務先番号) 0980 - 00 - 0000
	母 (勤務先名称) △△△病院	(勤務先番号) 0980 - 11 - 1111

※申請児童の年齢が4月1日時点3歳以上の場合は右記の項目にチェックしてください	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・こども園のみ希望 (1号) → 午後の預かり保育を→ 希望園 (○○○幼稚園) <input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない (2号) → 2号も希望される場合は児童家庭課でお申し込みください (一斉申込期間: 10/21~11/20)
---	--

※幼稚園と保育所の両方に申請(併願)する場合、支給認定証の交付は2号になります。
 2号と認定されても利用調整の結果、保育所を利用できない場合があります。
 ※認定こども園は教育認定(1号)保育認定(2号)のどちらでも申請ができます。同じ認定こども園を併願することもできます。

①利用を希望する施設名、希望する期間、申請児童の保育状況 ※保育施設を希望する場合のみ

利用を希望する施設名	希望施設名・希望理由	申請児童の保育状況
		第1希望 希望理由 ()
	第2希望 希望理由 ()	
	第3希望 希望理由 ()	
	上記以外で空きがある場合、利用を(希望する・希望しない)	
	小規模保育に空きがある場合、利用を(希望する・希望しない) (対象年齢(0歳~2歳))	
利用を希望する期間・時間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 時 分から 時 分まで	

色つきの部分には記入しないで下さい

②保育の利用を必要とする理由など ※保育施設及び幼稚園のうち預かり保育を希望する場合のみ記入

保育の利用を必要とする理由	【理由番号】	6.就学	★左記の中から該当する番号を選択し、記入してください。	
	① 家庭外労働	7.就労予定	続柄 [父]	番号 [0]
	② 妊娠・出産	8.育休中	続柄 [母]	番号 [2]
	3.保護者の疾病・障害	9.災害復旧	続柄 []	番号 []
	4.親族の介護・看護	10.その他	続柄 []	番号 []
	5.求職		続柄 []	番号 []
			その他理由 ()	

③家庭の状況

区分	(ふりがな) 氏名	申込児童との続柄	生年月日	性別	勤務先 学校名等	学年	居住 状況	備考
児童の世帯員 (申請児童を除く)	みやこじま たろう 宮古島 太郎	父・母 ()	S H 53・1・1	男・女	有限会社〇〇〇		同・別	
	みやこじま はなこ 宮古島 花子	父・母 ()	S H 58・2・2	男・女	△△△病院		同・別	
	みやこじま いちこ 宮古島 一子	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H 20・7・3	男・女	□□□中学校	〇年	同・別	
	みやこじま いちろう 宮古島 一郎	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H 23・4・4	男・女	□□□小学校	〇年	同・別	
	みやこじま じろう 宮古島 二郎	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H 28・6・6	男・女			同・別	
	ひらら みやこ 平良 みやこ	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H 22・7・7	男・女	なし		同・別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H . .	男・女			同・別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H . .	男・女			同・別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H . .	男・女			同・別	

④児童の発育状況

アレルギー・通院等がある児童は
必ず記入ください

発育 状況	1. 良好 ()
	2. アレルギーの有無 (有)
	エピペン所持の有無 (有・無)
	除去食の必要性 (有・無)
	3. 定期的通院 ()
	4. 薬の服用 ()
	5. 関係機関等への通所 ()
6. 障害児通所支援事業受給の有無 (有・無)	
7. その他 ()	

⑤世帯状況 (該当するものに○をつけてください)

世帯 状況	1. 生活保護世帯 →生活保護世帯受給証明書の添付
	2. ひとり親世帯 (離別・死別・未婚) →児童扶養手当証書 (写し) の添付
	3. 申請児童以外に在宅障がい者がいる →障害者手帳・特別児童扶養手当証書等 (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
	5. 幼稚園・保育施設等に入所予定児童がいる →家庭状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を記入してください

⑥利用申込に関する確認事項 (該当するものに○をつけてください) ※保育施設を希望する場合のみ

確 認 事 項	きょうだい児申込の有無 有・無	[同時申込の児童名]
	※きょうだいで申込む場合 (きょうだいがすでに保育所に入園している場合も含む)	
<p>1. きょうだいは必ず同じ保育施設へ同時に入園させたい。</p> <p>2. どちらのみ入園させる場合は、一度を先に入園させる → A. すでに入所している児童と同じ保育施設のみを希望する。 B. 別々の保育施設に入園しても構わない。</p>		

(注意事項)

☆ 記入上の注意をよく読んで、記入してください。

☆ 記入内容が事実と異なる場合、認定の取り消し、若しくは職権で認定を変更する場合があります