

様式第2号 (第6条関係)

教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

提出日 年 月 日

東海村長 様

保護者名

次のとおり教育・保育給付認定を申請し、併せて保育所等入所を申し込みます。
また、教育・保育給付認定に当たっては、必要な範囲で、住民基本台帳及び市町村民税の情報(同一世帯者を含む)を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

①児童の状況

Table with 5 columns: 申請児童, 氏名, 生年月日, 性別, 障がいの有無. Includes fields for address, contact info, application type, and kindergarten preference.

※1 「有」の場合、「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等の写し」を添付してください。
※2 転居・転入予定の方は、現住所の後に括弧書きで転居・転入後の住所をご記入ください。転入予定の方は「転入予定であることを証明できる書類」の写しを提出してください。

②世帯の状況

Table with 7 columns: 氏名, 児童との続柄, 生年月日, 性別, 職業又は学校名等, 障がいの有無. Includes sections for household info and other children in the household.

※3 「有」の場合、「生活保護受給証明書等」の写しを添付してください。
※4 「離婚予定」の場合、「離婚調停等関する書類の写し」を添付してください。
※5 きょうだい子ども・子育て支援新制度移行していない幼稚園に通っている場合には、園が発行する⑤「在園証明書」を添付してください。
※6 「いる」の場合、保育料軽減対象となる場合がありますので、当該兄又は姉の⑥「身分証明書の写し(マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証等)」を添付してください。(里親世帯の方は⑥「里親委託決定通知書等の写し」を添付してください。)

③保育の利用を必要とする理由等

Table with 2 columns: 続柄, 必要とする理由. Lists reasons for childcare need such as employment, pregnancy, illness, etc.

○ 教育・保育給付認定申請に対する認定証は、申請のあった日から30日以内に交付します。(なお、認定事務の集中により遅れる場合があります。)

④利用を希望する期間、施設名

利用を希望する期間	年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 就学前	まで	見学確認欄
利用を希望する施設名(※7)	第1希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第2希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第3希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第4希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第5希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第6希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第7希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第8希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第9希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第10希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第11希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第12希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第13希望	(希望理由)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
希望する利用時間	曜日から 曜日まで	(平日) (土曜) (日曜・休日)	時 分から 時 分まで 時 分から 時 分まで 時 分から 時 分まで	
保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(1日最大11時間までの保育) <input type="checkbox"/> 保育短時間(1日最大8時間までの保育)			
東海村緊急保育所の入所意向(※8)	<input type="checkbox"/> 東海村緊急保育所の入所を希望します。			

※7 「利用を希望する施設名」欄に記入の無い保育施設は、定員に空きがあっても入所のご案内をすることができません。

また、施設により保育可能な月齢、開設曜日・時間、保育方針、入所後の諸経費等が異なりますので、通所可能な施設のみ記入してください。

※8 東海村緊急保育所への入所を希望する場合は、以下の事項をご確認ください。

【東海村緊急保育所入所に関する確認事項】

- 東海村緊急保育所は、認可保育施設が入所保留となり、継続して入所申請していることが条件となります。
- 東海村緊急保育所は、離乳食が完了した0歳児から2歳児までをお預かりする施設となります。(離乳食やミルクの提供は行いません)
- 認可保育施設への入所が決定した場合や入所申請を取下げた場合、東海村緊急保育所は退所となります。
- 東海村緊急保育所の入所希望の多い場合は入所調整を行いますので、必ずしも入所できるわけではありません。

⑤個人番号記載欄

<input type="checkbox"/>	子育て支援課において村の住民基本台帳に登録されているマイナンバーを確認することに承諾します。(マイナンバーの記載は不要です。) ※ 単身赴任等で村に住民登録がない場合は対象外																																																												
<input type="checkbox"/>	次のとおりマイナンバーを報告します。(次の欄にマイナンバーを記載してください。また、「マイナンバーカードまたは通知カードの写し」をお持ちください。)																																																												
個人番号	<table border="1"> <tr> <td>児童</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>-</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>-</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>父</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>-</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>-</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>母</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>-</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>-</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	児童						-							-							父						-							-							母						-							-						
児童						-							-																																																
父						-							-																																																
母						-							-																																																

子育て支援課記載欄

個人番号確認	【身元確認】( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 代理人 ( ) ) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	【個人番号確認】 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(児童・父・母) <input type="checkbox"/> 通知カード(児童・父・母)
	<input type="checkbox"/> 子育て支援課確認(児童・父・母)
未提出書類	
備考	

# 記入例

## 教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

提出日 令和 6 年 〇 月 〇〇 日

東海村長 様

保護者名

**東海 村男**

次のとおり教育・保育給付認定を申請し、併せて保育所等入所を申し込みます。

また、教育・保育給付認定に当たっては、必要な範囲で、住民基本台帳及び市町村民税の情報（同一世帯者を含む）を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

### ①児童の状況

申請児童	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	障がいの有無(※1)
	トウカイ タロウ <b>東海 太郎</b>	年 月 日	男・女	有・無
住所	【現住所(※2)】			
連絡先	(自宅)	(父)	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;"> <b>「有」の場合、写しを添付してください。入所にあたって加配職員が必要になる場合、内定後、入所をお待ちいただく可能性があります。</b> </div>	
申込の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 新規入所希望	<input type="checkbox"/> 認定変更希望		
認定区分	<input type="checkbox"/> 2号認定（保育認定：満3歳以上）		<input type="checkbox"/> 3号認定（保育認定：満3歳未満）	
幼稚園との併願	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（施設名：_____）			

※1 「有」の場合、「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等の写し」を添付してください。

※2 転居・転入予定の方は、現住所の後に括弧書きで転居・転入後の住所をご記入ください。転入予定の方は「転入予定であることを証明できる書類」の写しを提出してください。

### ②世帯の状況

前年度1月1日時点の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 東海村内	<input type="checkbox"/> 村外（住所：_____）				
今年度1月1日時点の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 東海村内	<input type="checkbox"/> 村外（住所：_____）				
生活保護の適用の有無(※3)	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し	<input type="checkbox"/> 適用有り（_____年_____月_____日から_____年_____月_____日まで開始）				
ひとり親世帯(※4)	<input checked="" type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 離別				
児童の世帯員	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等(※5)	障がいの有無(※1)
	トウカイ ムラオ <b>東海 村男</b>	父	年 月 日	男・女		有・無
	トウカイ ユリコ <b>東海 百合子</b>	母	年 月 日	男・女		有・無
	トウカイ ハナコ <b>東海 花子</b>	姉	年 月 日	男・女		有・無
	トウカイ イモスケ <b>東海 芋之介</b>	祖父	年 月 日	男・女		有・無
				年 月 日	男・女	
別世帯に属する児童の兄又は姉(※6)		<input type="checkbox"/> いる（以下の欄に記入してください） <input type="checkbox"/> いない				
氏名	児童との続柄	生年月日	住所	別居の理由		
(フリガナ)		年 月 日		<input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他（_____）		

※3 「有」の場合、「生活保護受給証明書等」の写しを添付してください。

※4 「離婚予定」の場合、「離婚調停等関する書類の写し」を添付してください。

※5 きょうだい子ども・子育て支援新制度移行していない幼稚園に通っている場合には、園が発行する⑥「在園証明書」を添付してください。村内ではみぎわ幼稚園のみ対象となります。

※6 「いる」の場合、保育料軽減対象となる場合がありますので、当該兄又は姉の⑥「身分証明書の写し（マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証等）」を添付してください。（里親世帯の方は⑥「里親委託決定通知書等の写し」を添付してください。）

### ③保育の利用を必要とする理由等

続柄	必要とする理由	
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動	具体的な状況（疾病の状況や介護・看護の状況など）
	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> その他（_____）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動	具体的な状況（疾病の状況や介護・看護の状況など）
	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> その他（_____）	

○ 教育・保育給付認定申請に対する認定証は、申請のあった日から30日以内に交付します。（なお、認定事務の集中により遅れる場合があります。）

④利用を希望する期間、施設名

利用を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日 から <input checked="" type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで		見学確認欄
利用を希望する施設名(※7)	第1希望	〇〇保育所 (希望理由) 自宅から近いため	<input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第2希望	△△認定こども園 (希望理由) 通勤経路上にあるため	<input checked="" type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第3希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第4希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第5希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第6希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第7希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第8希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第9希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第10希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第11希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第12希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
	第13希望	(希望理由)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
希望する利用時間	月 曜日から 日 まで	(平日) 8時00分から18時30分まで (土曜) 8時30分から17時30分まで (日曜・休日) 時 分から 時 分まで	
保育必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(1日最大11時間までの保育) <input type="checkbox"/> 保育短時間(1日最大8時間までの保育)		
東海村緊急保育所の入所意向(※8)	<input type="checkbox"/> 東海村緊急保育所の入所を希望します。		

入所を希望する場合は、確認事項を必ずご確認ください。

※7 「利用を希望する施設名」欄に記入の無い保育施設は、定員に空きがあっても入所のご案内をすることができません。

また、施設により保育可能な月齢、開設曜日・時間、保育方針、入所後の諸経費等が異なりますので、通所可能な施設のみ記入してください。

※8 東海村緊急保育所への入所を希望する場合は、以下の事項をご確認ください。

【東海村緊急保育所入所に関する確認事項】

- 東海村緊急保育所は、認可保育施設が入所保留となり、継続して入所申請していることが条件となります。
- 東海村緊急保育所は、離乳食が完了した0歳児から2歳児までをお預かりする施設となります。(離乳食やミルクの提供は行いません)
- 認可保育施設への入所が決定した場合や入所申請を取下げた場合、東海村緊急保育所は退所となります。
- 東海村緊急保育所の入所希望の多い場合は入所調整を行いますので、必ずしも入所できるわけではありません。

⑤個人番号記載欄

子育て支援課において村の住民基本台帳に登録されているマイナンバーを確認することに承諾します。(マイナンバーの記載は不要です。)  
※ 単身赴任等で村に住民登録がない場合は対象外

次のとおりマイナンバーを報告します。(次の欄にマイナンバーを記載してください。また、「マイナンバーカードまたは通知カードの写し」をお持ちください。)

個人番号	児童					-						-					
	父					-						-					
	母					-						-					

子育て支援課記載欄

個人番号確認	【身元確認】( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 代理人 ( ) ) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	【個人番号確認】 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(児童・父・母) <input type="checkbox"/> 通知カード(児童・父・母)
	<input type="checkbox"/> 子育て支援課確認(児童・父・母)
未提出書類	
備考	