

教育・保育給付認定申請書兼教育・保育施設等利用申込書(児童台帳)

播磨町長様

年 月 日

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び特定教育・保育施設等の利用申込みをします。

| | | | | | | |
|-------------------------|---|--------------|-------|--|----------------|--------------|
| 申請児童 | フリガナ | ハリマ ヤヨイ | | 生年月日 | R 2 年 5 月 1 日生 | |
| | 氏名 | 播磨 弥生 | | 令和6年4月1日時点の年齢 | 3 歳 | |
| 保護者連絡先 | (父携帯) | 080-×××-△△△△ | (母携帯) | 090-×××-〇〇〇〇 | (自宅) | 079-435-2362 |
| 現在の住所地① | 〒 675 - 0182 兵庫県加古郡播磨町 東本荘1丁目5番30号 | | | | | |
| 保護者の1月1日時点の住所地②(前年及び本年) | ・令和5年1月1日時点 <input type="checkbox"/> 播磨町内 ※住所地在町外の場合は以下に記入 <input checked="" type="checkbox"/> 父 兵庫 都・道・府・県 明石〇市・区・町・村 <input checked="" type="checkbox"/> 母 東京〇都・道・府・県 千代田〇市・区・町・ | | | ・令和6年1月1日時点 <input checked="" type="checkbox"/> 播磨町内 ※住所地在町外の場合は以下に記入 <input type="checkbox"/> 父 都・道・府・県 市・区・町・村 <input type="checkbox"/> 母 都・道・府・県 市・区・町・村 | | |

1.世帯員の状況(二世帯住宅や別棟などでも、同一敷地内の場合は、「同居」とみなして全員記入してください)

※別住所地で生計を一にしている児童がいる場合は、戸籍謄本及び住民票を添付の上「同居」として記入してください。

| 申請者 | フリガナ | 氏名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 令和5年4月1日時点の年齢 | 性別 | 障がい等の有無 | 日中の状況(就労、育休中、内定等) |
|--------|-------------------------------------|----------|--------|-----------|------------------|-----|---------|------------------------------|
| 児童の世帯員 | <input checked="" type="checkbox"/> | ハリマ イチロウ | 父 | H5年1月1日生 | 令和6年4月1日時点の年齢を記入 | 男・女 | 有・無 | 就学・内定・育休・療養産休・妊娠・介護・求職その他() |
| | <input type="checkbox"/> | ハリマ ハナコ | 母 | H3年1月1日生 | | 男・女 | 有・無 | 就学・内定・育休・療養産休・妊娠・介護・求職その他() |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | ハリマ ヤヨイ | 本人 | R1年5月1日生 | | 男・女 | 有・無 | 現在利用中の施設有() 無() |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | ハリマ タロウ | 兄 | H26年4月1日生 | | 男・女 | 有・無 | 播磨小学校 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | イナミ ジロウ | 祖父 | S30年6月1日生 | | 男・女 | 有・無 | 就労 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | イナミ サダコ | 叔母 | S62年9月1日生 | | 男・女 | 有・無 | 就労 |
| | <input type="checkbox"/> | | | 年 月 日生 | | 男・女 | 有・無 | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

・実際に同居されている親族のほか、住民票と同じにされている親族の方もご記入ください。

・「現在利用中の施設」には、申請日現在で利用中の施設をご記入ください。

・「教育・保育を希望する期間」の終期は卒園まででよろしければ「小学校就学前まで」に☑してください。

2.保育を希望する期間、希望する特定教育・保育施設等

| | | | |
|--|---------------------------|--|--|
| 教育・保育を希望する期間 | 令和 6 年 4 月 1 日から 年 月 末日まで | | <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで |
| 保育が決定しなかった場合は、引き続き希望されますか？ | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 希望する | <input type="checkbox"/> 希望しない |
| ◎町外保育施設等を希望される場合は、必ず町内保育施設より上位に町外保育施設等を記載してください！ | | | |
| 希望する特定教育・保育施設等 | 第1希望 | △△こども園 | 希望理由 保育目標がいい |
| | 第2希望 | ××保育園 | 希望理由 家から近い |
| | 第3希望 | | 希望理由 |
| | 第4希望 | | 希望理由 |
| | 第5希望 | | 希望理由 |
| | | 併願する施設名 | △△こども園 |
| | | 優先するのは | <input type="checkbox"/> 教育 <input checked="" type="checkbox"/> 保育 |
| | | 希望する保育時間 | <input checked="" type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短 |

「保育が決定しなかった場合は、引き続き希望されますか」には保育施設の入所が保留となった際に、次月以降引き続き調整を希望される場合は「希望する」に☑してください。

・幼稚園又は認定こども園教育部分を併願される場合にご記入ください。

POINT 認定こども園には、保育所と同じ機能の保育部分と幼稚園と同じ機能の教育部分があります。幼稚園や教育部分の申請は各園に直接申請が必要です。

3.同時に利用を申し込む兄弟姉妹がいる場合

※標準時間：1日あたり11時間の保育
短時間：1日あたり8時間の保育

| | | | | | |
|------|--------------------------------|---------------------------------|------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 入所先 | <input type="checkbox"/> 同じに限る | <input type="checkbox"/> 別々でもよい | 入所時期 | <input type="checkbox"/> 同じに限る | <input type="checkbox"/> 1人ずつでもよい |
| 優先事項 | <input type="checkbox"/> 同施設 | <input type="checkbox"/> 希望順位 | その他 | | |

※保育施設等とは、認可保育所、認定こども園保育部分、小規模保育、家庭的保育、居宅内訪問型保育、事業所内保育(地域枠)を言います。(裏面もご記入ください。)

「優先事項」について(例)太郎は××保育園と△△こども園ともに入所可能華は△△こども園なら入所可能なとき

同施設に☑の場合 :どちらも△△こども園で入所決定します。

希望順位に☑の場合:太郎のみ××保育園で決定し、華は××保育園で保留となります。

(注意事項)

- ・現在保育施設に入所中の方でも保育施設の**利用申請は毎年必要**です。町が指定する期日までに**利用申込書および勤務証明書等**をご提出ください。申請書類の提出がない場合、**次年度以降の入所調整がなされません**のでご注意ください。
- ・一度決定した保育施設から**転園希望の方は、再度利用申請が必要**です。転園希望月の申込期限に間に合うよう、利用申込書を再度ご提出ください。