

R6

子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書(2号・3号用)

園名

新規

行橋市長 殿

令和 年 月 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定及び保育利用を申し込みます。
必要に応じ、世帯の市町村民税課税台帳及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した保育料について、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。

保護者 住所 行橋市
氏名
電話 (優先順位) 父携帯 ( ) 母携帯 ( )

\*記載内容に不正(虚偽)が認められた場合は、認定・利用を取消しする場合があります。

Table with columns: 入所児童氏名, ふりがな, 年齢(R6.4.1時点), 性別, 保護者との続柄, 障害手帳の有無, 療育手帳の有無, 利用希望期間

Table with columns: 健康状況等, 障害や病状, 発達等気になること, 健診時の要観察項目, 食物アレルギー

1. 上記児童は除く同居世帯員の状況(児童以外のすべての同一世帯員を記入ください。世帯分離家族も含みます)
○両親の一方が別居の場合、住民票上別居であっても必ず記載してください。(例:単身赴任、離婚調停中など)
○建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。

Table with columns: 人員, 氏名, 児童から見た続柄, 生年月日, 性別, 事由(番号), 同居・別居, 勤務先(職業等)《R6.4.1時点》(児童は学校名、保育所名、幼稚園名), 学年

事由の番号 ※養育者(父母)のみ記入

- 1.就労 2.妊娠・出産 3.保護者の疾病、障がい 4.同居家族の常時介護・看護 5.災害復旧 6.求職活動 7.就学

2. 認定を受けようとする認定区分や希望する施設名称等

○在園児の方で現在の園の継続を希望する場合は、第1希望の園名のみ記入し、継続に☑をしてください。見学日の記載は不要です。
○第2、第3希望の欄は希望がある場合のみ記入して下さい。新規の方で第2、第3希望園の見学をしていない場合は、どちらの□も記載不要です。

Table with columns: 認定区分(保育の希望有), 施設名称, 第①希望, 第②希望, 第③希望, 継続, 見学日, 見学はしていないが園からの了承済

Table with columns: きょうだい同時申込, 希望園以外の施設利用, 市受付印

※行橋市記入欄(きょうだい別の申請受付確認)

行橋市記入欄(きょうだい別の申請受付確認)

(太枠の中だけ保護者が記入してください)

### 3. 保育料算定に必要な事項

住民税が課税される市区町村の確認	令和5年1月1日時点の住所	
	父： <input type="checkbox"/> 行橋市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )	市外の場合： <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 課税証明 (R5年度)
	母： <input type="checkbox"/> 行橋市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )	市外の場合： <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 課税証明 (R5年度)
	令和6年1月1日時点の住所	
	父： <input type="checkbox"/> 行橋市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )	市外の場合： <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 課税証明 (R6年度)
	母： <input type="checkbox"/> 行橋市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )	市外の場合： <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 課税証明 (R6年度)
生活保護	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (担当ケースワーカー： )	
ひとり親の場合	<input type="checkbox"/> 離婚 ( 年 月 ) <input type="checkbox"/> 死別 ( 年 月 ) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居 ( 年 月 日 (頃) から) <b>【調停 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有&lt;証明書 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有&gt;】</b>	
その他情報	<input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれがある場合など社会的養護が必要 <input type="checkbox"/> 同居の障がい者がいる (氏名： ) 等級： ) <input type="checkbox"/> 同居の要介護者がいる (氏名： ) 介護認定： ) <input type="checkbox"/> 単身赴任者がいる (氏名： ) 単身赴任先： ) <input type="checkbox"/> 小規模保育事業などの卒園児童 (卒園した園： ) <input type="checkbox"/> その他具体的な内容 ( )	

※在園児の方で現在の園の継続希望の場合は記載はここまでです。  
それ以外の方は次からもご記入ください。

### 4. 利用調整について

希望する日から保育所等を利用できなかった時の予定	<input type="checkbox"/> 育児休業を期間満了まで延長するため、 _____月以降の選考は希望しない	<input type="checkbox"/> 育児休業を延長するが、入所でき次第復職するため、引続き選考を希望する
	<input type="checkbox"/> 幼稚園を利用	<input type="checkbox"/> 届出保育施設を利用
	<input type="checkbox"/> 親族が保育 (保育予定者： )	<input type="checkbox"/> その他 ( )
R5年度中の入所申込	<input type="checkbox"/> 有 ( 令和 年 月入所申請) <input type="checkbox"/> 無	

### 5. 児童の状況

現在の保育の状況	<input type="checkbox"/> 保育園に通っている ( ) 保育園
	<input type="checkbox"/> 幼稚園に通っている ( ) 幼稚園
	<input type="checkbox"/> 家庭で保育
	<input type="checkbox"/> ( ) に預けている
	<input type="checkbox"/> 届出保育施設 (託児所) ( )
	<input type="checkbox"/> その他 ( )