

(幼稚園・認定こども園・保育施設等)
教育・保育給付認定申請書 兼 利用申込書

三豊市長 様

次のとおり、教育・保育給付認定及び幼稚園、こども園及び保育施設等の施設利用を申し込みます。

なお、本申請の事務に必要な住民登録及び税に関する賦課徴収情報(同一世帯及び同居者を含む)について確認されることに同意します。また、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、利用を解除(退所)させられても異議はありません。

申込日 令和 年 月 日

保護者(申請者) 氏名 住所 連絡先

申請に係る就学前子ども 氏名 生年月日 障害者手帳等の有無

利用希望施設(事業所)名 第1希望 第2希望 第3希望

利用を希望する期間及び時間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

○家庭の状況・・・入所希望日時点の状況をご記入ください。

生活保護の適用の有無 無・有 (年 月 日保護開始) 担当者

ひとり親世帯の適用の有無 無・有 ※ それが分かる書類を添付してください。

保護者 氏名 続柄 生年月日(年齢) 職業又は学校名等 個人番号

(注)別世帯であっても、保護者が扶養している兄弟等(大学生を含む)がいる場合はご記入ください。同一敷地内(又は隣接地)で親族(祖父母等)がいる場合も世帯員としてご記入ください。

《裏面にもご記入ください》

○保育を必要とする理由 (幼稚園のみを希望する場合は、記入不要です。)

子どもとの続柄	保育を必要とする理由 (該当する項目に☑)		添付書類
(保護者)	<input type="checkbox"/> 就労	(労働) 1ヵ月 日 1日 時間	就労証明書 又は 自営業申立書
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	(分娩予定日：令和 年 月 日)	母子手帳(写)
	<input type="checkbox"/> 保護者の疾病等		診断書(写)
	<input type="checkbox"/> 保護者の障がい		障害者手帳等(写)
	<input type="checkbox"/> 同居又は長期入院等している親族の介護・看護		状況申立書 診断書等
	<input type="checkbox"/> 災害復旧		罹災証明等
	<input type="checkbox"/> 求職活動		求職活動申出書
	<input type="checkbox"/> 就学		就学証明書 就学時間が分かる書類
	<input type="checkbox"/> 虐待・DVのおそれがある場合		届出(写)
	<input type="checkbox"/> 育児休業取得中に、既に保育サービスを利用している子どもがいて継続利用が必要である場合		それが分かる書類
<input type="checkbox"/> 児童福祉等の観点から、特に保育の必要性が高いと判断した場合		それが分かる書類	
子どもとの続柄	保育を必要とする理由 (該当する項目に☑)		添付書類
(保護者)	<input type="checkbox"/> 就労	(労働) 1ヵ月 日 1日 時間	就労証明書 又は 自営業申立書
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	(分娩予定日：令和 年 月 日)	母子手帳(写)
	<input type="checkbox"/> 保護者の疾病等		診断書(写)
	<input type="checkbox"/> 保護者の障がい		障害者手帳等(写)
	<input type="checkbox"/> 同居又は長期入院等している親族の介護・看護		状況申立書 診断書等
	<input type="checkbox"/> 災害復旧		罹災証明等
	<input type="checkbox"/> 求職活動		求職活動申出書
	<input type="checkbox"/> 就学		就学証明書 就学時間が分かる書類
	<input type="checkbox"/> 虐待・DVのおそれがある場合		届出(写)
	<input type="checkbox"/> 育児休業取得中に、既に保育サービスを利用している子どもがいて継続利用が必要である場合		それが分かる書類
<input type="checkbox"/> 児童福祉等の観点から、特に保育の必要性が高いと判断した場合		それが分かる書類	