

受付印

# 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

(宛先) 西尾市長

令和 年 月 日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請にあたって、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税等に関する課税情報(同一世帯者を含む。)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。

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	生年月日(西暦)	年 齡
申請に係る 小学校就学前 子どもの氏名		第 子	年 月 日	歳 (入園年4.1現在)
		個人番号		
フリガナ		続 柄	連 絡 先	
保 護 者 名 保 氏		<input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母	(自宅・携帯(父・母)・その他 )	
		<input type="checkbox"/> その他 ( )	- -	
住 所	西尾市	障害者(児)の該当の有無		
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(氏名 )		
保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 保護者の就労や疾病などの理由により、保育園等の施設の利用を希望する場合(1、2)を記入してください。〈2・3号〉 <input type="checkbox"/> 無 幼稚園等の利用を希望する場合(1)を記入してください。〈1号〉	生活保護の適用 <input type="checkbox"/> 適用あり ( 年 月 日保護開始)		
		ひとり親世帯の該当 <input type="checkbox"/> 該当あり		
		認 定 証 番 号		
		※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。		

家族の状況 ※1	氏 名	生年月日(西暦)	個人番号	続柄	備考	
		.	.			
		.	.			
		.	.			
		.	.			
		.	.			

(※1) 申請に係る小学校就学前子どもは記入不要です。

## 1 利用を希望する期間・希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	<input type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 満3歳前
	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
利用を希望する施設(事業者)名	(希望理由) <input type="checkbox"/> 自宅職場に近い <input type="checkbox"/> 兄弟等入園 (※2 事業所番号) <input type="checkbox"/> その他 ( )

(※2) 事業所番号は記入不要です。

## 2 保育の利用を必要とする理由(『保育の希望の有無』欄の『有』に『○』をつけた方のみ記入してください。)

続柄	保育の認定基準	認定区分(※3)	備考
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時 <input type="checkbox"/> その他	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時 <input type="checkbox"/> その他	

(※3) 認定区分は記入不要です。

## 3 支給認定証の交付(支給認定証の交付を希望しない場合は記入不要です。)

支給認定証の交付を希望します。 <input type="checkbox"/> ※交付不要の方はチェックを入れないでください。	交付された認定証は、 <b>返還するまで大切に保管する必要があります。</b> 交付を希望しない場合、 <b>返還が不要な「教育・保育給付認定に係る事項を記載した通知書」</b> を送付します。
---	--