様式第１号

R3

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	継続

認定	4月1日	労・求 産・育 病・学 その他（　）	標・短	月1日	労・求 産・育 病・学 その他（　）	標・短	月1日	労・求 産・育 病・学 その他（　）	標・短	月1日	労・求 産・育 病・学 その他（　）	標・短

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（　）　自宅（　）　その他（　）

＊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。

入所児童氏名	ふりがな	年齢（R3.4.1時点）	性別	保護者との続柄	利用希望期間
	平成 令和　年　月　日生		男・女	子・その他（第　子）	令和　年　月　日　から　令和　年　月　日まで

（太枠の中だけ保護者が記入してください）

１．上記児童は除く同居世帯員の状況（世帯分離家族も含む）

人員	氏　名	児童から見た続柄	生年月日	性別	事由（番号）	勤務先（職業等）《R3.4.1時点》（児童は学校名、保育所名、幼稚園名）	学年
1			S H R　.　.	男・女			
2			S H R　.　.	男・女			
3			S H R　.　.	男・女			
4			S H R　.　.	男・女			
5			S H R　.　.	男・女			
6			S H R　.　.	男・女			

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

認定区分（保育の希望有）		施設名称							
	☐ ２号 ☐ ３号		第①希望		☐	見学済	見学日 /	☐	見学はしていないが園からの了承済
			第②希望		☐	見学済	見学日 /	☐	見学はしていないが園からの了承済
			第③希望		☐	見学済	見学日 /	☐	見学はしていないが園からの了承済

きょうだい同時申込			希望園以外の施設利用	
☐ 有 ⇒	☐ 同じ施設でのみ利用を希望する		☐ 希望園以外でも入所を希望する	
☐ 無	☐ 別々の施設でも利用を希望する		☐ 希望園以外は入所しない	
	☐ 一人でも利用を希望する			

※裏面もご記入ください

市受付印

3.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	□育児休業延長（延長期間満了まで取得する）	□育児休業延長（入所でき次第復職する）
	□幼稚園を利用	□届出保育施設を利用
	□親族が保育（保育予定者：　　）	□その他(　　)

4.児童の状況

健康状況	□ぜんそく　□アトピー　□アレルギー □障がい　□その他（　　）	現在の保育の状況	□家庭で保育 □幼稚園に通っている（　　幼稚園） □（　　）に預けている □届出保育施設（託児所）（　　） □その他（　　）
	状況の説明		

5.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2年1月1日時点の住所	令和3年1月1日時点の住所
	□行橋市　□市外（　　）	□行橋市　□市外（　　）
	市外の場合：□マイナンバー □課税証明（R2年度）	市外の場合：□マイナンバー　□課税証明(R3年度)
生活保護	□無　□有（担当ケースワーカー：　　）　□生活保護手帳	
ひとり親の場合	□離婚（　年　月）　□死別（　年　月）　□未婚 □別居（　年　月　日（頃）から【調停　□無　□有≪証明書　□無　□有≫】）	
その他情報	□虐待やＤＶのおそれがある場合など社会的養護が必要	
	□同居の障がい者がいる（氏名：　　等級：　　）	
	□同居の要介護者がいる（氏名：　　介護認定：　　）	
	□単身赴任者がいる（氏名：　　単身赴任先：　　）	
	□小規模保育事業などの卒園児童	
	□その他具体的な内容（　　）	