

令和5年度 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(現況届)兼利用申込書

記入例

宜野座村長

様

日付を必ず記入してください。

申請日： 年 月 日

2名以上の子どもが同時に申請を行う場合は、それぞれの子どもにつき1枚の申請書の提出が必要です。

保護者氏名： _____

給付費等にかかる認定申請と利用申請を併せて行います。

申請にかかる 小学校就学前 子ども	<input checked="" type="checkbox"/> 認定申請かつ利用申込		<input type="checkbox"/> 認定申請のみ	
	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	認定証番号
	ぎのぞ わかめ	(H)・R 30年5月5日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	※市町村記入欄
	宜野座 わかめ			
現住所	宜野座村字 宜野座296番地 (1月1日時点の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。 金武町字金武			
連絡先	(父携帯番号) 090 - 1234 - XXXX	(母携帯番号) 090 - XXXX - 5678		
	父 (勤務先名称) ★★不動産	母 (勤務先名称) ☆☆会社		

保育を必要とする理由を証明する書類が必要です。
※65歳未満の祖父母や18歳以上の兄弟姉妹と同居している場合は、その方の証明書も必要です。
例：就労証明書、自営業申立書、診断書、在学証明書 等

保育の利用を必要とする理由など・申請児童

保育を必要とする理由	1. 仕事をしている	<input checked="" type="radio"/> 父・ <input checked="" type="radio"/> 母・ <input checked="" type="radio"/> その他 (祖父)	ア. 保育所(園)入所中
	2. 病気・障がい	父・母・その他 ()	保育所(園)
	3. 母親の出産	(予定日 年 月 日)	イ. 一時・特定保育利用中
	4. 病人の看護等	父・母・その他 ()	保育所(園)
	5. 育児休暇中	(期間 年 月 日まで)	ウ. 自宅で(母)がみている
	6. 求職中	父・母・その他 ()	エ. 身内()に預けている
	7. その他	()	オ. 職場でみている
			カ. その他 ()

①利用を希望する施設名、希望する期間等

利用を希望する施設名	希望施設名		
	第1希望	<input checked="" type="radio"/> 保育所(園) <input checked="" type="radio"/> 幼稚園	
	第2希望	<input checked="" type="radio"/> 保育所(園) <input checked="" type="radio"/> 幼稚園	
	第3希望	<input checked="" type="radio"/> 保育所(園) <input checked="" type="radio"/> 幼稚園	
	第4希望	保育所(園) <input type="radio"/> 幼稚園	
上記以外の施設で定員に空きがある場合、利用を <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望しない場合は希望園のみで入所審査を行い、他園に空きがあっても入所審査は行いません。			
発達支援児保育を希望する場合、村の発達支援児保育運営協議会での協議が必要となります。			
保育所(園)の発達支援保育	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	幼稚園の特別な支援	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
発達支援保育・特別な支援希望理由	●●●●と診断されたため (例：疾患があるため、等) ※発達支援保育は、治療や訓練、1対1の保育ではなく、集団保育可能な子に心身の発達を促す丁寧な保育です。		
利用希望期間	令和5年4月1日～令和6年3月31日 (令和5年4月1日～令和6年3月31日までの間)		
育休延長の可否	<input type="checkbox"/> 入所できない場合は、育休延長も許容できます。		

第3希望までの記入がない場合、待機児童の扱いにならないため、待機証明書の発行はできません。

②児童の発育状況

発育状況	① 良好
	2. アレルギーの種類 (たまご)
	エピペン所持の有無 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無)
	除去食の必要性 (有・ <input checked="" type="radio"/> 無)
	3. 定期的通院の理由等 (有・無) (理由：)
	4. 薬の服用(種類) ()
5. 障害児通所支援事業受給者証の有無 (有・無)	
6. 発達に関する関係機関等への通所 (児童発達支援事業所・その他 ())	

③世帯状況

世帯状況	1. 生活保護世帯 (年 月 日 保護開始) → 生活保護受給証明書の添付
	2. 母子・父子世帯 (離別・死別・未婚) 児童扶養手当 (有・無・申請中) → 児童扶養手当証書(写し)の添付
	3. 世帯に障がい者がいる
	氏名 _____ 続柄 () → 障害者手帳・特別児童扶養手当証書等(写し)の添付 (身障・精神・療育・特児)
4. 年金受給 (有・無) 種別 (障害・遺族) → 障害基礎年金受給証・遺族基礎年金受給証(写し)の添付	

④家庭の状況（続柄、性別、同居・別居など該当する項目に○をつけて下さい。）

※担当者記入欄

区分	(ふりがな)氏名	申込児童との続柄	生年月日	性別	勤務先 学校名等	居住 状況	個人番号確認
児童の世帯員	宜野座 ますお ●●●●●●●●●●●●●●●●	父・母・祖父母 ()	T.S 50年 4月 25日生 H.R	男・女	★★不動産	同居 別居	□個人番号 カード
	宜野座 さざえ △△△△△△△△△△△△△△△△	父・母・祖父母 ()	T.S 52年 8月 26日生 H.R	男・女	☆☆会社	同居 別居	□通知カード
	宜野座 わかめ ××××××××××××××××	申請児童 (本人)	T.S 30年 5月 5日生 H.R	男・女		同居 別居	□住民票 ※コピー可
	宜野座 かつお ▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼	姉・弟・妹 ()	T.S 11年 12月 3日生 H.R	男・女	●●会社	同居 別居	
	宜野座 たら ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	兄・姉 ()	T.S 1年 7月 10日生 R	男・女	○○保育園	同居 別居	
	宜野座 波平 ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	兄・姉・弟 (祖父)	5年 11月 8日生	男・女	農業	同居 別居	
	宜野座 ふね ◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆	兄					
		兄					

新規の申込みの方、1月1日時点で村外に居住していた方は、個人番号の記入が必須です。提出時に、個人番号を確認できるものを持ってきてください。

別居の 状況	氏名		年齢	住所	職業等
	父方	祖父	歳		□就労 □無職 □疾病 □他()
		祖母	歳		□就労 □無職 □疾病 □他()
	母方	祖父	歳		□就労 □無職 □疾病 □他()
祖母		歳		□就労 □無職 □疾病 □他()	

※住所について、村内在住は区名、県内在住は市町村名、県外在住は都道府県名、国外在住は国籍をご記入ください。

⑤兄弟姉妹の申込・利用状況

兄弟姉妹の 申込・利用状況	名前： 宜野座たらお (1) 歳	○○ 保育所(園)	入所中・待機中・新規申込
	名前： () 歳	保育所(園)	入所中・待機中・新規申込
	名前： () 歳	保育所(園)	入所中・待機中・新規申込

⑥兄弟姉妹の利用に関する確認事項(該当する項目に○をつけてください)

※きょうだい児で申込をする方は、記載して下さい。記載内容を基に調整いたします。

① 同時期に希望する同じ保育所(園)に入所できる場合にのみ入所を希望します。
2. 同時期であれば、別々の保育所(園)でも入所を希望します。
3. 1人のみでも入所を希望します。
・入所できない児童は、入所した兄弟・姉妹と同じ保育所(園)のみを希望します。
・入所できない児童は、別々の保育所(園)でもよいので入所を希望します。

⑦申込児童の発達や、家庭・保育所(園)での生活等で何か気になることはありますか。

例) 言葉が遅い、少し落ち着きがないような気がする、好き嫌いが多い 等
