

# 表面

## 記載例(2・3号認定用)

☆記入するときに「消せるボールペン」や修正液、修正テープ等を使用しないでください。

☆誤って記載した場合には、該当部分を二重線で消し、教育・保育給付認定保護者(記載例の場合には小樽父彦)が自筆で空いているスペースに記載してください。

窓口に提出する日を記入してください。

付認定申請書 現況  
令和 3 年 9 月 15

保護者氏名を記入してください。  
※既にきょうだいが保育所等を利用している場合、保護者氏名は同じ方の氏名を記入してください。

(宛先)小樽市長 教育・保育給付認定保護者氏名 **小樽 父彦**

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請(現況の届出)をします。

申請に係る小学校就学前子ども	氏名・性別 (ふりがな) おたる いくこ <b>小樽 育子</b> 女	生年月日 平成 28 年 5 月 5 日生
	個人番号 000000XXXXXX	障害の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
住所	(〒047-8660) 小樽市 <b>花園X丁目1番1号 はなぞのマンション30X号室</b>	
連絡先	①自宅・携帯(父・母)その他( ) ②自宅・携帯(父・母)その他( ) ③自宅・携帯(父・母)その他( ) 0y0-000X-XXXX 0y0-X00X-0XXX 0y0-X00X-0	
保育の希望の有無(※)	<input checked="" type="checkbox"/> 有【2号・3号認定】:保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と同類の場合も含む) <input type="checkbox"/> 無【1号認定】:幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)	
令和3年1月1日現在の住所	父: <input type="checkbox"/> 小樽市内 <input checked="" type="checkbox"/> 小樽市外(旭川 市・区・町・村) 母: <input checked="" type="checkbox"/> 小樽市内 <input type="checkbox"/> 小樽市外( 市・区・町・村)	

子ども本人の障害の有無を記入してください。  
※有に〇を付けた場合は、身体障害者手帳等のコピーを添付してください。

連絡のつきやすい順番に電話番号を記入してください。

令和3年1月1日現在の住所にチェックを記入してください。小樽市以外にお住まいだった場合、市町村名を記入してください。

### ①世帯の状況

区分	氏名	生年月日	年齢	性別	勤務先又は学校名等	個人番号
児童の世帯員(同居)	(ふりがな) おたる ちちひこ <b>小樽 父彦</b> 父	H R 63年 11 月 11 日生	32	男	(株)小樽商事 花園支店	XXXXXX000000
	(ふりがな) おたる ははよ <b>小樽 母世</b> 母	H R 63年 12 月 12 日生	32	女	(南)おたる物産	OXXXXX000000
	(ふりがな) ほっかい そふお <b>北海 祖父雄</b> 祖父	H R 33年 1 月 15 日生	63	男	無職	OXXXXXXXXX
	(ふりがな) ほっかい そぼこ <b>北海 祖母子</b> 祖母	H R 33年 10 月 13 日生	62	女	無職	O00XXXXXX
	(ふりがな) おたる けいすけ <b>小樽 兄輔</b> 兄	H R 22年 1 月 30 日生	11	男	運河小学校	O000XXXXXX
	(ふりがな) ほっかい としや <b>北海 叔哉</b> 叔父	H R 61年 8 月 8 日生	35	男	花園物産(南)	O0000XXXXXX0
	(ふりがな) 〇〇〇〇 <b>〇〇〇〇</b> 〇〇					

保護者が単身赴任等で別居している場合は、余白に「別居」「◎市居住」と記載してください。

住民票上別世帯であっても、同居している親族等がいる場合は、全員分記入してください。

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭(離別・死別・未婚・その他 → 年 月 日から) <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日保護開始、No. ) <input type="checkbox"/> 無
世帯員の障害の有無(同居者に限る)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (氏名) _____ ※手帳等の種類(写を添付) <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給 <input type="checkbox"/> 年金受給
児童の世帯員(同居者)以外で、生計を一にする子ども等がいる場合は _____ 記入してください。	
児童の世帯員(同居)	住所(〒) _____
児童の世帯員(別居)	住所(ふりが) _____ 男・女 _____

保育所等を利用している子どもと別住所だが、生計を一にしている子ども等がいる場合、必要事項を記入してください。

○「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。\*印の欄は市町村記載欄ですので、記○字は楷書ではっきりと書いてください。また、記入の際には黒のボールペンを使用してください。

ひとり親に該当する場合：離別等の事由を〇で囲み、その年月日を記入してください。(未婚の場合、年月日は最初の子どもの誕生日を記入してください。)  
生活保護を受給している場合：有に〇を付け、生活保護の受給開始年月日とケース番号を記入してください。  
世帯員に障害をお持ちの方がいる場合：有に〇を付け、障害をお持ちの方の氏名を記入し、身体障害者手帳等のコピーを添付してください。

②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	令和 3 年 11 月 1 日から令和 5 年 3 月 31 日まで	
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由	事業所番号*
	第1希望 <b>運河保育園</b> (希望理由) <b>自宅に近いから</b>	
	第2希望 (希望理由)	
	第3希望 (希望理由)	

保育所等の利用を希望する期間と希望する施設名及び希望理由を記入してください。

③保育の利用を必要とする理由等

保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続き柄	必要とする理由			
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他(備考:別居(旭川市居住))	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護等	<input type="checkbox"/> 災害復旧
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他(備考:)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護等
希望する利用時間(※)	<input type="checkbox"/> 8:30~16:30の時間帯で利用を希望する(短時間認定) <input checked="" type="checkbox"/> 8:30~16:30の時間帯以外も利用を希望する(標準時間)				

父母の「保育を必要とする理由」の該当する部分にチェックを記入してください。また、単身赴任等で別居している場合は、備考欄に「別居」と記載してください。

希望する保育の必要量(標準時間・短時間)にチェックを記入してください。

④税情報等の提供に当たっての同意及び委任欄

(1) 施設利用料(保育料)等、地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(父母その他児童の世帯員)及び児童手当・児童扶養手当の受給情報(児童の世帯員)について特定教育・保育施設又は児童発達支援センター等を利用するに当たって、児童の世帯員が集中するため審査に時間を要することがあるため、本申請書の提出に当たって、本申請書の提出に同意し、本申請書の提出に必要となる情報の提供を受けることについて委任します。

教育・保育給付認定保護者氏名 **小樽 父彦** 印 (家計の主宰者氏名)

《委任欄》  
代理人氏名 **小樽 母世** 生年月日 **昭和63 12 12** 年 月 日

代理人住所(世帯員の場合は記載不要)

マイナンバーを記入して提出する場合で、教育・保育給付認定保護者以外の方が本書を提出する場合は、委任欄に記入し、提出時に代理人の身元確認書類を提示してください。

教育・保育給付認定期間  
自平成・令和 年 月 日  
至 令和 年 月 日

記載の内容を御確認の上、表面の保護者氏名と同じ氏名を記入し、押印してください。

父母以外の扶養義務者(祖父母等)が家計の主宰者である場合のみ、その方の氏名の記入・押印も必要です(例:父母が無収入であり、世帯の生計が父母の収入により成り立っていると認められない場合など)。

《提出する前に再度下記の内容について御確認ください》

- 表面の「児童の世帯員」欄について記入漏れがないか御確認ください。
- 裏面の「教育・保育給付認定保護者氏名」欄に保護者氏名の記入漏れ、印鑑の押し忘れがないか御確認ください。
- 消せるボールペンで記入していないか御確認ください。  
※消せるボールペンで記入した場合、再度書き直していただく場合があります。
- 令和3年度の市町村民税が小樽市で課税されていない場合(令和3年1月2日以降に小樽市に転入した場合)、令和3年度の市町村民税所得割額が分かる「所得・課税証明書」の添付が必要です。  
ただしマイナンバー(個人番号)を現況届に記載した場合及び現在生活保護を受給中の方は添付不要です。
- 添付、記入及び裏面の押印漏れがないか、再度御確認ください。