## 載 例(2・3号認定 現況確認用) 施設に提出する日を記入 してください。 保育所等を利用している子どもの氏名・性別・生年月日・住所・家庭の 状況及び現在の希望する利用時間等については、小樽市に登録のある情報 を印刷しています。印刷してある情報に間違いがないか御確認ください。 内容を修正する場合には、該当部分を二重線で消し、訂正印を押印のう 育給付認定申請書 詞 現況周 フリガナと同一の保護 え、空いているスペースに修正後の内容を記載してください。 6月15 者氏名を記入してくだ 令和 5 年 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 さい。 ないでください。 オタル チチヒコ 父彦 (宛先)小樽巾長 小樽 教育•保育給付認定保護者氏名 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。 (フリガナ)[ オタル イクコ 平成 氏名 申請に係る 生年月日 •性别 小樽 育子 令和 30年 **5**月 5日生 小学校就学 □身体 □療育 □特別児童扶养 前子ども 000000XXXXXX 障害の有無 手帳等の種類 個人番号 無・有 子ども本人の障害の有無を (<del>T</del> 047 -8660) 保 住所 小樽市 花園X-1-1はなぞのマンション30X号室 記入してください。 ) ②自宅・携帯(父母)・その他( ①自宅・携帯(父・母) その他( ③自宅・携帯(父・母)・その ※有に〇を付けた場合は、身 者 連絡先 0v0- 000X- XXXX 体障害者手帳等のコピーを添 0v0- X00X- 0XX 付してください。 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(幼科学と併願の場合) 保育の希望 :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) の有無(※) 父:□ 小樽市内 ✓ 小樽市外(**札幌市北** 母:□ 小樽市外(**札幌市北** 西内 □ 小樽市外(**札幌市北** 市(区)町・村) 令和5年1月1日現在の住所 市(次町・村) 連絡のつきやすい 順番に電話番号を 令和5年1月1日現在の住所に図を記入してください。小樽市以外にお住まい 記入してください。 だった場合、市町村名を記入してください。 ①世帯の状況 子どもから見た続柄を 区 勤務先又は 生年月日 年齢 性別 個人番号 記入してください。 分 学校名等 (フリガナ)[ ㈱小樽商事 小樽 父彦 H R 63年 11 月 11 日生 34 旭川支店 (フリガナ) T(S) **⊞** 女 児 有おたる物質 小樽 母世 34 H R 63年 12月 12日生 童 TS 0 男女 祖父 65 北海 祖父雄 ΗR 33年 1月15日生 無職 # 父母が単身赴任等で別居 TS している場合は、余白に 野·女 64 無職 昌 祖母 北海 祖母子 H R 33年 10月 13日生 「別居」「◎◎居住」と TS 同 男女 記載してください。 兄輔 兄 11 運河小学校 0000X 小樽 H 24年 1 月 30日生 居 S 野女 叔父 北海 61年 8 月 8 万 花園物産制 H R 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。 住民票上別世帯であっても、 ひとり親家庭(離別・死別・未婚・その他 家庭の状況 上記以外 **無·**有 生活保護の適用の有無 日保護開始、No 無・有 (氏名) ※手帳等の種類(写を添付) □身体 □療育 □精神 □特別児童扶養手当受給 世帯員の障害の有無 (同居者に限る) 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 入してください。 住所(〒 (フリオ 男・女 保育所等を利用している子どもと別住所 昌 住所 だが、生計を一にしている子ども等がい 別 る場合、必要事項を記入してください。 (フリ 男·女 ○「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出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 5	年 <b>7</b> 月	1	日から令和	年	月	日まで	
	施設(事業者)名・希望理由							事業所番号*
利用を希望する 施設(事業者)名	第1希望 運河幼稚園		(希望理由)自宅に近いから。					
	第2希望			(希望理由)				
	第3希望			(希望理由)				

裏面

## 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。

	続き柄		必要とする理由		
保育の利用を 必要とする 理由		<ul><li>✓就労</li><li>□その他(</li><li>備考:別居(旭川市居住)</li></ul>	□疾病・障害 □介護等	□災宝海	してください。
.4.	母	<ul><li>☑就労 □妊娠・出産</li><li>□その他(</li><li>備考:</li></ul>	□疾病·障害 □介護等 )	□災害復	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 利用時間( <u>※</u> )	□8 <b>⊻</b> 8	:30~16:30の時間帯で :30~16:30の時間帯以	『利用を希望する(短時間 以外も利用を希望する(標	認定) 集時间 <del>応</del>	

現在認定されている保育の必要量(標準時間・短時間)に応じた利用時間が記載されています。 変更する場合には、印刷されている部分を二重線で消し、訂正印を押印のうえ、希望する部分に図を記入してください。

(1) 佐郎町谷仕事・地は町児 玄公仕事僚の教会・児 玄公付認定に必要な市町村民税び児童手当・児童扶養手当る 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。	の受給 ・保育施 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。)。
保護者氏名 小樽 父彦 (家計の主宰者氏名   (《委任欄》 代理人氏名 中費 日世 生年月日 昭和63年2	
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
児童コード   児童コード     児童コード	自 平成· 今和 年 月 日 至 令和 年 月 日 日 知 保

≪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。
- □ あらかじめ印刷してある情報に間違いがないか御確認ください。
  - ※変更がある場合には、該当部分を二重線で消し訂正印を押印のうえ、空いているスペースに修正後の内容を記載してください。
- □ 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5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5年1月2日以降に小樽市に転入した場合)、令和5年度の市町村民税 所得・課税証明書の添付が必要です。

ただし<u>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</u>です。

添付、記入漏れがないか再度御確認ください。