

(別記様式)



| | |
|-------|-------------|
| 施設名 | |
| 年齢 | 0・1・2・3・4・5 |
| 認定者番号 | |

施設型給付費・地域型保育給付費に係る 教育・保育給付認定申請書兼施設（事業）利用調整申込書

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（子ども・子育て支援法第20条第1項）を申請します。
適切な教育・保育サービスの提供を受けるため、子ども・子育て支援法第16条より市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定及び利用調整・利用者負担額（保育料）算定に必要な保護者及び同一世帯員の市民税課税情報、住民基本台帳情報、生活保護受給状況、児童（扶養）手当資料、障害者手帳等の閲覧又は収集すること、及び、課税情報等に基づき決定した利用者負担額等の情報を特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者に対して提供することに同意します。
申請内容が事実と相違した場合、保育を必要とする事由に該当しなくなった場合、特別な理由がなく施設・事業を1か月以上利用しなかった場合は、教育・保育給付認定を取り消しされても異議はありません。また、定められた利用者負担額（保育料）を納付することを誓約します。

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------|---|--|--|--|------------------------------|---|
| 木津川市長 宛て | | 申請日 | | 令和 年 月 日 | | | | | |
| 申請に係る 子ども | 氏名 | | 続柄 | 4月1日現在 | 生年月日 (和暦) | 性別 | | | |
| | (ふりがな) | | 本人 | | . . | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | | |
| | 個人番号 | | | | | | 歳児 | | |
| | | | | | | | | | |
| 子どもの 世帯員 | 区分 | 氏名 | | 続柄 | 年齢 | 生年月日 (和暦) | 勤務先・学校・幼稚園・保育所等の名称又は単身赴任先 通勤時間：自宅から勤務先まで ※保育施設への送迎時間は含まず | | |
| | 保護者① (支給認定者) (納付義務者) | (ふりがな) | | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 | 歳 | . . | | (通勤時間) 時間 分 | |
| | 個人番号 | | | | | | | | |
| | 保護者② | (ふりがな) | | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 | 歳 | . . | (通勤時間) 時間 分 | | |
| | 個人番号 | | | | | | | | |
| | その他の 世帯員 | (ふりがな) | | | 歳 | . . | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | |
| | | (ふりがな) | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | |
| | 住所 | | 木津川市 | | | | | | |
| 電話番号 <small>※優先する連絡先に☑する</small> | | <input type="checkbox"/> 父携帯 | — | <input type="checkbox"/> 自宅 | — | <input type="checkbox"/> 母携帯 | — | <input type="checkbox"/> その他 | — |
| 世帯の状況 <small>※該当する場合☑する</small> | | <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障がい者（児）世帯 | | | | | | | |
| 認定区分 | | <input checked="" type="checkbox"/> 1号 | 満3歳以上就学前で、教育を希望 ※裏面の記入は不要です。 | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 2号 | 満3歳以上就学前で、保育を希望 | | | 利用時間の希望 | <input type="checkbox"/> 保育短時間利用(8時間まで) | | |
| | | <input type="checkbox"/> 3号 | 満3歳未満で、保育を希望 | | | | <input type="checkbox"/> 保育標準時間利用(11時間まで) | | |
| 申込区分 | | <input checked="" type="checkbox"/> 新規利用 | | <input type="checkbox"/> 他の施設・事業と併願している。 併願している施設・事業 () | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 利用変更（転園等） | | 利用中の施設・事業 () | | | | | |
| 利用(希望)期間 | | 令和 年 月 日 から | | | <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで | | | | |
| 利用(希望)時間 | | 時 分 ~ | | | 時 分 | | | | |