

年度 教育・保育給付認定申請書兼現況届 兼 施設利用申込書

西原町長 殿
西原町教育委員会教育長 殿

令和 年 月 日

(保護者氏名)

【認定申請】

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名		生年月日		性別	申込区分		
	ふりがな		H R 年 月 日 (R6.4.1時点の年齢)		男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 利用中施設[]		
住所・連絡先		(住所) 西原町						
		(連絡先) 父 :			母 :			
発達支援保育等		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	障害者手帳等 <input type="checkbox"/> 有 (身体/療育/精神/特児受給) <input type="checkbox"/> 無	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無			
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 (教育認定) 町立幼稚園・認定こども園 (教育部分) の利用を希望 → 裏面①を記入してください。							
	<input type="checkbox"/> 2・3号 (保育認定) 保育所・認定こども園 (保育部分) ・小規模保育等の利用を希望 → 裏面②を記入してください。							
	保育の利用を必要とする理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 (※継続のみ) <input type="checkbox"/> みなし育休 (※継続のみ) <input type="checkbox"/> その他 ()					
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 (※継続のみ) <input type="checkbox"/> みなし育休 (※継続のみ) <input type="checkbox"/> その他 ()						
保護者状況	氏名		続柄	生年月日	性別	職業または学校名等	障害者手帳	居住状況
	(ふりがな)		父	S H R 年 月 日	男・女		有・無	同居・別居
	個人番号:							
	(ふりがな)		母	S H R 年 月 日	男・女		有・無	同居・別居
	個人番号:							
	(ふりがな)			S H R 年 月 日	男・女		有・無	
	個人番号:							
世帯員状況 (申込児童以外の同居者)	(ふりがな)			S H R 年 月 日	男・女		有・無	
	個人番号:							
	(ふりがな)			S H R 年 月 日	男・女		有・無	
	個人番号:							
	(ふりがな)			S H R 年 月 日	男・女		有・無	
個人番号:								
(ふりがな)			S H R 年 月 日	男・女		有・無		
個人番号:								
世帯状況 該当するものに☑		<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 (年 月 日開始)			<input type="checkbox"/> ひとり親世帯			
世帯員の居住地		前年、当年の1月1日時点の居住地が西原町ではない世帯員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (対象世帯員の氏名・当時の居住市町村名)						

-----以下、市町村使用欄-----

受付	入力①	入力②				

受付印)

【①利用申込 1号（教育認定）】

利用希望期間	令和 年 月 日 から 令和 7 年 3 月 31 日 まで			
利用を希望する施設名	第1希望		預かり保育利用 ※町立幼稚園を希望する場合	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	第2希望		認可保育園等との併願	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	第3希望		※預かり保育の実施は、町立幼稚園（西原幼稚園・西原東幼稚園）のみです。認定こども園（教育部分）での実施はありませんので、ご注意ください。認定こども園で保育部分までの施設利用を希望する場合は、「②利用申込2・3号」で申込を行ってください。	
	第4希望			
	第5希望			

【②利用申込 2・3号（保育認定）】

利用希望期間	令和 年 月 日 から 令和 7 年 3 月 31 日 まで			
利用を希望する施設名	第1希望		希望施設に入所できない場合	<input type="checkbox"/> 希望施設に入所できるまで待つ
	第2希望			<input type="checkbox"/> 希望施設以外の入所を希望する
	第3希望		きょうだいで申込みの場合	<input type="checkbox"/> 同時に同じ施設に入所できる場合のみ利用を希望する
	第4希望			<input type="checkbox"/> 同時であれば別々の施設でも利用を希望する
	第5希望			<input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する (入所できない児童は同じ施設のみを希望する)
3～5歳児の場合	町立幼稚園・認定こども園(教育部分)との併願 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する (入所できない児童は別の施設でも希望する)

以下の点にご注意ください。

- 「教育・保育給付認定申請書兼現況届兼施設利用申込書」は、児童1人につき1枚ずつ提出してください。また、1号認定と2号認定を併願する場合も、認定区分ごとに分けて提出してください。
- 黒のボールペンまたは黒インクで記入してください。消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。消せるボールペンや鉛筆で記入している場合は、書き直しをお願いします。
- 2・3号認定で2名以上申し込む場合、必要書類の原本は最年長クラスの児童に、その他の児童はコピーを添付し提出してください。