

様式第1号 (第3条関係)

令和4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兼
保育施設利用申込書



受付番号	世帯番号
受	記入不要です

瑞穂市に住む児童の父母
どちらかの氏名を記入

申込日 3年9月8日

保護者氏名 (申請者)	瑞穂 太郎	電話番号	自宅 058 - 328 -XXXX	携帯(父)	090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
現住所	〒 501 - 0305 瑞穂市 宮田300番地2	転入・転居予定日	令和 年 月 日	携帯(母)	080 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
転入・転居予定の場合	転入・転居予定住所 瑞穂市	転入・転居予定住所	瑞穂市	保育施設名	みずほハイツ1-202号

申込日現在の住所を記入

幼稚園又は認定こども園の教育認定のみを希望するかは「無」、それ以外のかは「有」に☑ 保育給付認定を申請します。また、保育施設の利用について申し込みます。

保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 無 幼稚園、認定こども園(教育認定)を希望 →	希望施設名	保育希望の場合希望施設は裏面に記入
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 保育所、認定こども園(保育認定)、地域型保育(小規模保育等)、企業主導型保育(地域枠)を希望 →		利用を希望する施設(事業者)名を裏面に記入
利用期間	令和4年4月1日から	利用曜日	月 曜日から 金 曜日まで
	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校入学前	利用時間	8時00分から 19時00分まで
	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで	保育の必要量	<input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間の利用)

○利用児童の家庭の状況(利用開始希望日現在)父、母、兄弟姉妹及び同居所に住んでいる人全員について 利用希望時間を記入 ※平日の利用時間を記入してください。

区分	フリガナ 氏名 生年月日・性別	児童との続柄	勤務先・学校名(学年)・ 保育所名等	障がい児(者)の場合	住所	備考
利用児童	瑞穂 桃子 平(令)元5・1 男・女	本人	R4.4.1 現在(いずれかに○) 0 1 2 3 4 5 歳	身体()級 療育()級 精神()級 障害年金()級 特児()級		
子どもの世帯員	瑞穂 太郎 大(昭)平(令)59・9・10 男・女	父	(株)〇△商事	身体()級 療育()級 精神()級 障害年金()級 特児()級	R3年(市内)・市外 R4年(市内)・市外	
	瑞穂 花子 大(昭)平(令)59・8・20 男・女	母	〇×ストア 大垣店	身体()級 療育()級 精神()級 障害年金()級 特児()級	R3年(市内)・市外 R4年(市内)・市外	令和4年4月1日 復職予定
	瑞穂 一郎 大(昭)平(令)27・7・6 男・女	兄	中小学校 1年	身体()級 療育()級 精神()級 障害年金()級 特児()級	R3年(市内)・市外 R4年(市内)・市外	
	瑞穂 二郎 大(昭)平(令)3・2・25 男・女	弟	保育所申込み中	身体()級 療育()級 精神()級 障害年金()級 特児()級	R3年(市内)・市外 R4年(市内)・市外	
	瑞穂 昭子 大(昭)平(令)29・10・30 男・女	祖母	なし	身体()級 療育()級 精神()級 障害年金()級 特児()級	R3年(市内)・市外 R4年(市内)・市外	

利用を希望する児童の父母兄弟姉妹と、児童と同じ住所に住んでいるかた全員について記入
※父・母・兄弟姉妹は、単身赴任や就学等で別の住所に住んでいるかたも記入
※同じ住所で世帯分離しているかたも記入
※保育所等を希望する場合、この欄に記入した父母と60歳未満の祖父母について、状況証明書の添付が必要です。

生活保護の受給「有」又はひとり親家庭「該当」に○を付けた場合は状況を確認できる書類を添付

生活保護受給	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有	保護開始日	年 月 日
ひとり親家庭	<input checked="" type="checkbox"/> 非該当 ・ <input type="checkbox"/> 該当	□死別 □離婚 □未婚 □その他()	児童扶養手当の受給 無・有 遺族年金の受給 無・有

保育が必要な理由	続柄	必要とする理由
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他()
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他()	

○同居 保育所等を希望する場合に、父母それぞれ、家庭での保育が困難な理由として当てはまるもの全てに☑

父方	住所	氏名	住所	氏名
		祖父	岐阜市〇〇1-2	祖父 穂積 大三
		祖母		祖母 穂積 正子

別居している祖父母がいる場合に記入

同意書兼誓約書

〔同意事項〕

- 【情報の収集】保育料の算定・収納のため、同一世帯者を含む市町村民税課税情報、住民基本台帳情報、戸籍情報等必要な情報を保育所担当課が住民基本台帳担当課、戸籍担当課、市税担当課及び福祉担当課から取得する場合があること。また、家庭状況や保育の状況などの情報の提供を保健担当課、福祉担当課、教育・保育施設等に求める場合があること。
- 【情報の提供】保育所等の利用申込の際に収集した個人情報について、瑞穂市個人情報保護条例第7条の規定により、関係機関に提供する場合があること。また、保育料を滞納した場合は、保育料収納のため必要に応じ、収納情報などを保育所等に提供する場合があること。
- 【滞納処分】保育料を滞納した場合は、以後の納付義務が発生する保育料は児童手当の支給額の範囲内において、保育料の特別徴収をする場合があること。また、財産（給与、預貯金、生命保険などを含む。）の差押えなどの滞納処分を受ける場合があること。
- 【虚偽の申請】申込みの内容に虚偽があった場合は、利用の内定を取り消すこと。また、利用開始後に申込みの内容が事実と異なることが判明した場合は、退所となる場合があること。

〔誓約事項〕

- 【保育料の納入】保育料は、納期限までに必ず納付すること。
- 【現況届】世帯構成（婚姻、離婚、祖父母等と同居となったなど）、保育を必要とする事由（就労、疾病など）など、申込内容について変更が生じた場合は、直ちに届け出ること。
- 【書類の提出】就労状況など保育を必要とする事由を証する書類の提出を求められた場合は、方法や期限に従い提出すること。
- 【その他】世帯状況や就労状況などに異動や変更があり、保育を必要とする事由が認められなくなった場合は、退所すること。

内容を認のうえ、保護者氏名を記入

上記の事項を確認のうえ同意し、遵守することを誓約します。

瑞穂市長 様

瑞穂市教育委員会教育長 様

保護者氏名

瑞穂 太郎

瑞穂 花子

保育施設利用に係る確認票

保育
・保
・希
・保

利用を希望する施設名と希望理由を記入してください。

最大第5希望まで記入できますが、実際に通うことが困難な施設は記入しないでください。お子さんの年齢により受入れできない施設もあります。この冊子の「瑞穂市保育施設一覧表」等をご確認ください。※「第1希望のみの記入」や、「第5希望まで記入」といった記入状況は優先順位には影響しません。

○利用を希望する保育施設

希望順位	施設名	第1希望施設の希望理由
第1希望	中保育・教育センター 保育所 認定こども園 地域型保育 企業主導型保育	1. 自宅に近い 2. 勤務先に近い 3. 通勤経路上 4. 兄弟が在園 5. 以前通所 6. その他（ ）
第2希望	清流みずほ保育園 保育所 認定こども園 地域型保育 企業主導型保育	希望外の保育施設について
第3希望	清流みずほ認定こども園 保育所 認定こども園 地域型保育 企業主導型保育	どちらかに✓を入れてください(利用の優先順位には影響しません)。 □左記以外の保育施設は希望しない。 ☑左記以外の保育施設であっても空きがあれば利用したい。
第4希望	南保育・教育センター 保育所 認定こども園 地域型保育 企業主導型保育	
第5希望	二千イキッス瑞穂保育園 保育所 認定こども園 地域型保育 企業主導型保育	(希望しない施設がある場合 施設名: 本田第1保育所、別府保育所)

○利用を希望する児童の状況（記入内容は利用の優先順位に影響しません。）

集団保育の経験	無・有 (通所中・平令 2年12月退所)	持病・障がい	無
アレルギー	施設名 (▲▲保育園 (岐阜市))	療育施設等への通所	無
※外国人の場合日本語での会話	未確認・無・有 (エビ、ピーナッツ)	その他心配ごと	無
	できる・できない 話せる言葉 () 語 読める言葉 () 語	事前面談	保健師・保育所長等による面談を 希望しない・希望する ※加配保育士の必要度等について検討します

どちらかに☑希望しない施設欄は、お子さんの年齢により受入れできない施設は記入しないでください。※市立保育所では、運動会等の行事について複数の保育所が同日に実施する場合があります。兄弟姉妹と別の保育所を希望する場合は予めご了承ください。

*市町村使用欄

○教育・保育給付認定(可)

病院や健診での指摘などお子さんの保育施設利用にあたり心配なことがございましたら、「希望する」を囲んでください。事前面談日程のご連絡をさせていただきます。

記入不要です