

記入例★2・3号(保育)新規入所用★

第1号様式

(表)
 教育・保育給付認定申請書(兼現況届) 兼 保育
 令和 5 年 11 月 20 日 申請書提出日
 唐津市長 殿 (保護者氏名) 唐津 一郎

次のとおり、教育・保育給付に係る支給認定(既に支給認定を受けている場合は現況届)を申請します。
 保育所入所希望の場合は、保育所入所申込も兼ねます。

小 子 も	氏 名 からつ はなこ 唐津 花子 個人番号: 12桁のマイナンバー	生年月日 ※年齢は4月1日現在 令和〇〇年〇月〇日生 (1 歳)	性別 男・女	障害者手帳の有無 有・無
保護者 住所・連絡先	(住所) 唐津市西城内1番1号 (連絡先) 父携帯: 090-9999-9999 母携帯: 090-1111-1111	屋間、連絡がとれる番号を記入してください。		
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。			
保育の希望の有無(※)	<input checked="" type="radio"/> 有 : 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(幼稚園等と併願の場合を含む) <input type="radio"/> 無 : 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)			

(※)・「保育所等」とは、保育所、児童福祉施設、小規模保育、家庭的保育、居宅介護支援事業所をいいます。(以下同じ)
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園をいいます。

①世帯の状況

区分	氏 名	子どもの続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	職場等の 連絡先	手帳の 無
子 ど も の 世 帯 員	(ふりがな) からつ いちろう 唐津 一郎 個人番号: 12桁のマイナンバー	父	昭和62年1月2日生	男・女	唐津事務所	0955-99-9999	有・無
	(ふりがな) からつ ようこ 唐津 陽子 個人番号: 12桁のマイナンバー	母	昭和60年2月6日生	男・女	唐津ホテル	0955-88-8888	有・無
	(ふりがな) からつ たろう 唐津 太郎 個人番号: 12桁のマイナンバー	兄	平成21年6月1日生	男・女	唐津小学校6年	0955-77-7777	有・無
	(ふりがな) からつ としろう 唐津 俊郎	祖父	昭和30年5月8日生	男・女	無職		有・無
生活保護の適用の有無	適用無し・適用有り (保護開始)						

②利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用希望期間	令和6年 4 月 1 日 から 令和7年 3 月 31 日 まで
施設(事業所)名	施設(事業者)名・希望理由 第1希望 唐津保育所 (理由) 保育方針に併 第2希望 (理由)
事業所番号*	

○ 「記入上」は、記入しなくても構いません。
 ○ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

※※記入漏れがないか必ず確認をお願いします※※
 (不備があると受付が出来ません)

(裏)

③保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 就学 (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他(具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	備考
		<input checked="" 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"/> その他(具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外			
希望する利用時間	利用曜日	利用時間		
	月・火・水・木・金・土	8時 分から 18時 分まで		
希望する保育必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 (8時間以上11時間未満) ・ <input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間未満)			

子どもの面倒をみるできない理由にチェックを入れてください。
 たとえば夫婦共働きの場合、就労 にチェックを入れてください。

配偶者(父または母)がいない場合は、「ひとり親家庭」にチェックしてください。

④税情報等の提供に当た

署名欄	保護者氏名	唐津 一郎
住所	佐賀県〇〇市△△町1-1	

必ずどちらかを選択してください。
 預けたい時間帯について、標準時間・短時間のどちらかを選択してください。開所時間が不明な場合、市役所もしくは各園へおたずねください。なお、勤務時間によっては、標準時間を選べないことがあります。

表面の「保護者氏名」と同じ氏名をお願いします。

令和5年1月2日以降に他市より唐津市に転入されたご家庭は、誰がいつどこから異動されたか記入してください。
 また、単身赴任等で市外に住所を有する人は1月1日の住所が必要です。現在の住所が1月1日の住所と異なる場合は、現住所の記入までお願いします。

* 市町村記載欄

<p style="text-align: center; font-size: 24px; color: white;">以下、市町村または 施設記入欄です。 記入の必要はありません。</p>	
備考	

※※記入漏れがないか必ず確認をお願いします※※
 (不備があると受付が出来ません)