

別記様式第1号（第4条関係）

申請区分	1号	2号	3号	利用時間	・教育のみ	・保育短時間 8：00～16：00	・保育標準時間 7：00～18：00
------	----	----	----	------	-------	----------------------	-----------------------

※希望する区分、時間を○で囲んでください。

## 教育・保育給付支給認定申請書

上富良野町長 様

令和 年 月 日

【申請者】保護者氏名 \_\_\_\_\_ 個人番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、教育・保育給付費に係る支給認定を申請します。

申請児童	氏名	生年月日及び個人番号	性別	障害者手帳
	(ふりがな)	年 月 日 ( 歳)	男・女	有・無
保護者 住所・連絡先	(住所) 〒071- 空知郡上富良野町			
	(連絡先) ☎ ( - - )	自宅・父携帯・母携帯・その他 ( )		
	☎ ( - - )	自宅・父携帯・母携帯・その他 ( )		
認定証番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。			
保育の必要性	有 : 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育の利用を希望【2・3号認定】			
	無 : 幼児教育のみ希望【1号認定】			

※「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。

### ①世帯の状況

区分	ふりがな氏名	児童との続柄	生年月日 個人番号	性別	職業又は 学校名等	市町村民税 課税の有無	同居 別居
児童の世帯員			年 月 日生	男 女		有・無	同居 別居
			年 月 日生	男 女		有・無	同居 別居
			年 月 日生	男 女		有・無	同居 別居
			年 月 日生	男 女		有・無	同居 別居
			年 月 日生	男 女		有・無	同居 別居
生活保護の適用の有無	無・有 ( 年 月保護開始)		世帯の障害者の有無		無・有 (続柄 )		

### 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	年 月 日から 年 月 日まで
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由
	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)

※「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。字は楷書ではっきりと書いて下さい。

(表面)

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。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	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"/> 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)	
	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"/> 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 type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時から 時まで

※保育を必要とする理由を証明できる書類を添付してください。

④税情報等の閲覧又は通知についての同意

教育・保育給付支給認定に必要な市町村民税の情報 (同一世帯者を含む) 及び世帯情報を閲覧すること並びにそれらの情報及びその情報に基づき決定した利用者負担額を教育・保育施設等に対して通知することに同意します。

(申請者) 保護者氏名

\*市町村記載欄

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

認定の可否	認定証番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 令和 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 )
支給 (入所) の可否		支給 (利用) 期間
可・否 (否とする理由) <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型		自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設 (事業者) 名		
備考		

\*施設記載欄 (施設又は事業者を経由して提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

施設 (事業者) 名	
担当者氏名及び連絡先	
入所契約 (内定) の状況	
備考	

(裏面)

## 記入上の注意

この申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ上富良野町（利用希望の施設等を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出してください。2人以上のお子さんについて同時に申請される場合は、お子さん1人につき1枚の用紙を記入願います。

(表面)

- 1 申請児童…「氏名」にはふりがなを付してください。年齢は、申請時の満年齢を記入してください。  
「性別」は該当するものを○で囲んでください。
- 2 障害者手帳等の有無…申請児童に係る手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について該当するものを○で囲んでください。
- 3 保護者住所・連絡先…（連絡先）については、自宅、勤務先、保護者の携帯など連絡のつきやすい順に全て記入してください。
- 4 認定証番号…申請児童が既に教育・保育給付の支給認定を受けている場合に、当該申請児童に係る認定証番号を記入してください。
- 5 ①世帯の状況…申請児童本人以外の申請児童の両親及び同居している親族等の全員について記入してください。  
性別、前年度分（当年度分）市町村民税課税の有無、同居・別居欄は該当するものを○で囲んでください。
- 6 ②利用を希望する期間…小学校就学までの期間、利用を希望する期間又は保育が必要な理由に該当する期間を記入してください。
- 7 ②利用を希望する施設（事業者）名…希望する順位に従い施設（事業者）名と希望理由を記入してください。  
例：既に兄弟が利用している、自宅（勤務先）からの距離が近いため等

(裏面)

※ 裏面の③保育の利用を必要とする理由等…表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合に記入してください。（保育を希望しない場合は記入の必要はありません。）

- 8 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。  
【保育の認定基準】児童の保護者又は養育者が次に該当する場合です。
  - (1) 就労
  - (2) 妊娠・出産
  - (3) 疾病・障害
  - (4) 親族の介護・看護等
  - (5) 災害復旧
  - (6) 求職活動
  - (7) 就学・教育・職業訓練等
- 9 ③保育の利用を必要とする理由等…表面の①「世帯の状況」の欄に記入した児童の世帯員について、児童を保育できない理由を該当する全ての□にチェック（☑）し、その具体的な状況について、記入してください。  
※ 具体的な状況の記入例
  - ・就労…勤務先・就労時間（週○時間）・就労日数（月○日）・通勤時間等
  - ・妊娠・出産…出産（予定）日や産後の状況等
  - ・疾病・障害…傷病名や治療見込期間、障害の程度等
  - ・介護・看護…介護・看護する親族、介護度、傷病名等
  - ・災害復旧…災害の程度・復旧見込み期間等
  - ・求職活動…ハローワークの利用状況、採用面接の予定等
  - ・就学・教育・職業訓練…就学（通所）先、就学・教育・訓練の期間、時間等
- 10 家庭の状況…該当する□にチェック（☑）してください。
- 11 ④税情報等の閲覧、通知の同意…認定のため必要な世帯情報、利用者負担額の決定に必要な税情報を確認します。また利用する施設等に対し必要な情報を通知しますので、同意をお願いします。

【添付書類】

- 保育の利用を必要とする理由を証明できる書類
- ・就労…就労（内定）証明書
  - ・妊娠・出産…母子手帳の写し（母子手帳写し添付用紙に添付してください。）
  - ・疾病・障害・介護・看護…病気看護等証明書、診断書、障害者手帳の写しなど
  - ・求職活動…就労予定申立書
- 個人番号を確認できる書類の写し
- ・個人番号カード、個人番号通知カード又は個人番号が記載された住民票
- 本人確認ができる書類の写し
- ・個人番号カード、自動車運転免許証又はパスポート等写真入りの証明書類
  - ・健康保険証又は年金手帳など、写真のない証明書類の場合は2種類

【留意事項】

- 支給認定（保育の必要性の認定）及び施設等の入所については、以下の点についてあらかじめご承知おきください。
- ・基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合があります。
  - ・施設等の定員により希望する施設に入所できない場合があります。
  - ・利用期間の希望に添えない場合があります。