

令和3年度子どものための教育・保育給付
支給認定申請書 兼 保育施設等入所利用調整申込書

※この枠内には記入しないでください。

三次市長様

教育・保育給付の支給認定について、次のとおり申請します。

保育所名	保育所(園)		
入所日	年	月	日
認定期間等	年	月まで	標・短

申請日	年	月	日							
フリガナ				生年月日	昭和 平成	年	月	日	連絡先1	父・母(携帯・職場)・自宅・その他()
保護者氏名	⑨ ※自署の場合、押印は不要です。			個人番号					連絡先2	父・母(携帯・職場)・自宅・その他()
保護者住所				三次市	連絡先3	父・母(携帯・職場)・自宅・その他()				

※上記保護者を支給認定結果及び保育利用料の納入通知等の対象となる保護者とします。
※特別な事情がない場合、扶養義務者のうち所得の多い方を保護者として申請してください。

フリガナ				性別	男・女	第 子	生年月日	平成 令和	年	月	日
申請児童氏名							(歳 ヶ月)				
個人番号								※令和3年4月1日時点の年齢を記入してください。			

申請区分	1号認定(教育認定)	2号・3号認定(保育認定)	
利用区分の希望	<input type="checkbox"/> 教育標準時間利用 【認定こども園等に通う場合】	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用(11時間) (開所時間～18:30)	<input type="checkbox"/> 保育短時間利用(8時間) (8:30～16:30)
利用開始希望日	<input type="checkbox"/> 令和3年4月1日から <input type="checkbox"/> 年 月 日から	終了(希望)日	<input type="checkbox"/> 小学校就学まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで
保育希望時間	時 分 から 時 分 まで		

希望優先順位	利用希望施設	希望優先順位	利用希望施設
1	保育所(園)	4	保育所(園)
2	保育所(園)	5	保育所(園)
3	保育所(園)	6	保育所(園)

申請児童以外の父母及び同居所に住んでいる人で生計同一(世帯分離している人も含む)の人について記入してください。

	フリガナ	申請児童との続柄	生年月日	勤務先 又は 学校・保育施設等	同居・ 別居の別	障害者 手帳等	個人番号及び 課税情報等 閲覧
	氏名						
家族状況 (申請児童以外)			TH SR 年 月 日		同・別	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 同意
			TH SR 年 月 日		同・別	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 同意
			TH SR 年 月 日		同・別	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 同意
			TH SR 年 月 日		同・別	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 同意
			TH SR 年 月 日		同・別	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 同意
			TH SR 年 月 日		同・別	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 同意

該当に☑してください。

ひとり親の場合	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居(調停: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 証明書: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)
生活保護	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている
令和2年1月1日現在の住所地	<input type="checkbox"/> 三次市内 <input type="checkbox"/> 三次市外(住所地:)
保育が必要な事由 【2・3号認定申請のみ】	父 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他
	母 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他

※2号・3号認定申請の方は裏面の記入もお願いします。

