

教育・保育給付認定申請書 兼 入園申込書

年 月 日

可児市長 様

(申請者) 保護者氏名 _____ 印

(自署又は記名押印)

次のとおり教育・保育給付認定の申請及び入園を申し込みます。

申請に係る 子ども	氏名(ふりがな)	生年月日 (.4.1現在の年齢)	個人番号			
		年 月 日 ()歳				
	性別	男・女	障がい・療育 手帳の有無	□無 □有		
保護者の 住所・連絡先	可児市		TEL	続柄: _____		
			TEL	続柄: _____		

① 家族の状況、利用を希望する期間、施設(※入園する子どもの父・母・きょうだいは別居していても記入してください。)

氏名 個人番号	子ども との 続柄	生年月日	性別	障がい・ 療育手帳 の有無	同居 別居	勤務先又は学校名 ※別居の場合は、住所 も記入	保育の利用を 必要とする理由 ※保護者のみ
		年 月 日	男・女	有・無	同居 ・ 別居		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □求職 □災害復旧 □就学 □その他()
		年 月 日	男・女	有・無	同居 ・ 別居		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □求職 □災害復旧 □就学 □その他()
		年 月 日	男・女	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	男・女	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	男・女	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	男・女	有・無	同居 ・ 別居		
利用希望 期間	年 月 日 から				□ 小学校就学前 □ 年 月 日 まで		
利用希望 施設名	第1希望		(希望理由)				
	第2希望		(希望理由)				
	第3希望		(希望理由)				
利用希望 曜日及び 時間	曜日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日・祝					
	時間	時 分から			時 分まで		保育 時間 □保育標準時間(最長11時間) □保育短時間(最長8時間)

※保育園は家庭での保育ができない時間のみ利用となります。無条件に最長時間まで利用できません。
 ※保育を希望とする曜日及び時間は、必要とする理由に基づいた利用希望の曜日・時間を記入してください。

② 世帯の状況

生活保護適用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（保護開始 年 月開始）
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外
保育料の滞納の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※滞納がある場合、入園調整が不利になります。
児童扶養手当受給資格の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	特別児童扶養手当受給資格の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

③ 申請にあたっての確認事項

・児童の健康及び発育状態等を確認するため、利用施設・保健センター・こども発達支援センターくれよん・こども応援センターばあむその他関係機関が保有する情報を提供しあうことに同意します。

・「子ども・子育て支援法第20条第1項」の認定申請による支給認定、利用者負担額区分の決定等の事務に利用することを目的に、税情報など世帯及び家族の状況について調査、確認することに同意します。

なお、「番号法別表第1の94項」の規定により個人番号が必要となります。ご提供いただいた個人番号は番号法に基づき適正に管理いたします。

・「番号法律第19条第7号」の規定により、地方税関係情報を照会する必要がある場合、対象となる本人から別紙様式により同意を取得し、提出します。

・市が決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

以上について内容を確認し同意します。

保護者氏名 _____ 印
(自署又は記名押印)

※施設記載欄（施設（事業者）を經由して市に提出する場合）

受付年月日	年 月 日	入園予定日	年 月 日
施設（事業者）名			
担当者氏名		連絡先	TEL

※可児市記載欄

本人確認	番号	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票等 <input type="checkbox"/> 住其システム <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	身元	[1点] <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ） [2点] <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> 児扶手・特児証書 <input type="checkbox"/> その他（ ） [代理] <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 委任状					
提出書類	<input type="checkbox"/> 調査票 ・保育を必要とする理由を証明する書類 <input type="checkbox"/> 就労 就労証明書（ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 母子手帳の写し（ <input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 出産予定日欄 ） <input type="checkbox"/> 疾病・障がい・介護（ <input type="checkbox"/> 療養状況申告書 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 手帳の写し ） <input type="checkbox"/> 就学（ <input type="checkbox"/> 学生証写し <input type="checkbox"/> 時間割写し ） <input type="checkbox"/> 求職活動 求職活動申告書（ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ） <input type="checkbox"/> 災害復旧 被災証明書等 ・ <input type="checkbox"/> 同意書（申込児童に0～2歳児を含む場合）、 <input type="checkbox"/> 課税証明書（申込児童に0～2歳児を含まない場合）※どちらか一方でよい						
入園日	年 月 日	施設名					
課長	課長補佐	係長	係	入力	確認	受付	処理確認欄

<備考>

.....

.....

.....

.....