

教育・保育給付認定申請書兼入園申込書【第 2・3 号】

可児市長 (福祉事務所長) 様

- 子ども・子育て支援法第 16 条の規定に基づき、教育・保育給付認定の審査に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。また、教育・保育給付認定、利用者負担額区分の決定や、副食費に係る免除 (減免) 対象判定等の事務に利用することを目的に、父母及び生計中心者の税情報など世帯及び家族の状況について閲覧及び調査します。
- 申請書等に記載した内容は、教育・保育給付認定や施設型給付費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者を提供することがあります。
- 番号法第 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の同意書を提出いただきます。
- 市が決定した利用者負担額及び副食費に係る判定結果について、特定教育・保育施設等に対して提示します。
- 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・子ども発達支援センターくれよん・子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います。
- 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意し、次のとおり教育・保育給付認定申請及び入園申込みを行います。

(申請者) 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(自署又は記名押印)

①申請子ども

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 (マイナンバー)	
		年 月 日 ( ) 歳		
			障害者・療育手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
保護者の住所・連絡先	可児市	TEL	氏名 (続柄):	( )
		TEL	氏名 (続柄):	( )

②利用希望施設・期間

利用希望期間	年 月 日 から <input type="checkbox"/> 小学校就学前 <input type="checkbox"/> 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)
保育希望時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 (最長 11 時間) 時 分から 時 分まで <input type="checkbox"/> 保育短時間 (最長 8 時間)
利用希望曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日・祝

※保育希望時間や利用希望曜日は、保護者の実情 (家庭での保育ができない時間・曜日) に応じて記入してください。

該当者のみ	<input type="checkbox"/> 希望する保育園等に入園できない場合、育児休業の延長も許容できる。 (上記にチェックした場合、入園調整にかかる指数が 0 点になります。)
-------	--

※可児市記載欄

課長	係長	係	入力	確認	受付	処理確認欄

<備考>.....

### ③世帯の状況

申請子どもの同居者全員を記入してください。ただし保護者及びきょうだいは別居していても記入します。

氏名 個人番号*	子ども の 続柄	生年月日	障害者・ 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	有・無	同居 ・ 別居		<input 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"/> 求職 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		<input 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"/> 求職 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		
		年 月 日	有・無	同居 ・ 別居		

※個人番号欄は、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

生活保護適用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (保護開始 年 月 保護開始)		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外		
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

※施設記載欄 (施設 (事業者) を経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 ・課税証明書 <input type="checkbox"/> 前年課税証明書 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 当年課税証明書 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 同意書	