教育・保育給付認定申請書兼現況届出書

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

えりも町長　様

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定申請（現況届の提出）をします。
認定申請（現況届の提出）に当たっては、裏面「④同意事項」のすべてに同意します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

	（フリガナ） 氏　　名	生　年　月　日	性　別	障がい者・療育手帳の有無
申請児童		令和　　年　　月　　日生	男・女	有・無
保護者	〒　　－ 幌泉郡えりも町字 ※令和　　年1月1日現在の住所　：　えりも町・えりも町以外（　　）			
	自宅電話　　携帯電話（父） その他　　携帯電話（母）			
保育の希望の有無（※）	有　：　保護者の労働又は疾病等の理由により、認定こども園又は保育所において保育の利用を希望する場合			
	無　：　認定こども園の幼稚園部分の利用を希望する場合			

（※）「有」を〇で囲んだ場合は①～③に記入し、「無」を〇で囲んだ場合は①～②に記入してください。

①世帯の状況

区分	（フリガナ） 氏　　名	個人番号 （マイナンバー）	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先、学校名等	備考
申請児童以外の世帯員				T・S・H・R 年　月　日	男・女		
				T・S・H・R 年　月　日	男・女		
				T・S・H・R 年　月　日	男・女		
				T・S・H・R 年　月　日	男・女		
				T・S・H・R 年　月　日	男・女		
				T・S・H・R 年　月　日	男・女		
				T・S・H・R 年　月　日	男・女		
				T・S・H・R 年　月　日	男・女		
				T・S・H・R 年　月　日	男・女		
生活保護の適用の有無	適用無し・適用有り						

（裏面に続きます）

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	令和　　年　　月　　日から　令和　　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	
	第２希望	
	第３希望	

＊印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。

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。

	続柄	必要とする理由	具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）等
保育の利用を必要とする理由		□就労　□妊娠・出産【出産予定日：令和　　年　　月　　日】 □災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待やＤＶのおそれ □育休取得中で保育利用中の子ども　□疾病・障がい　□介護等 □その他（　　）	
		□就労　□妊娠・出産【出産予定日：令和　　年　　月　　日】 □災害復旧　□求職活動　□就学　□虐待やＤＶのおそれ □育休取得中で保育利用中の子ども　□疾病・障がい　□介護等 □その他（　　）	
家庭の状況	□ひとり親家庭・□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　　分から　　時　　分まで	

④同意事項

１　町は、施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付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し、その情報に基づき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します。
２　申請書（現況届）、添付書類に記載した事項については、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
３　施設型給付費・地域型保育給付費は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領します。
４　次年度の教育・保育給付認定申請については、認定事務が集中し審査等に時間を要するため、翌年３月末までに認定します。
５　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。

－－－－－－－－－－－－－－－【以下は記入しないでください】－－－－－－－－－－－－－－－

*町記入欄

受付年月日	令和　　年　　月　　日		
認定の可否		認定者番号	認定区分等
可・否 年　月　日認定	（否とする理由）		□１号　□２号　□３号 （□標　□短）
支給（入所）の可否		支給（利用）期間	
可・否	（否とする理由）	自：令和　　年　　月　　日 至：令和　　年　　月　　日	
入所施設（事業者）名	認定こども園・えりも岬保育所・庶野保育所・その他（　　）		
備　　考			