※いずれか選択

□新規申込　□転園

□認定区分変更（1号→2号）

□継続入所（現況届）

**子どものための教育・保育給付支給認定申請書（兼）現況届**

**（兼）保育所等利用申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 令和　　年　　月　　日保護者住所　南房総市 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号①　　　　　　　　　　　　　　（ 父 ・ 母 ・　　　　 　）電話番号②　　　　　　　　　　　　　　（ 父 ・ 母 ・　　　　 　） |

南房総市長　宛

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る支給認定を申請します。

また、下記の事項について同意します。

1. 市が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。
2. その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設に対して提示すること。
3. 支給認定申請の結果について、新年度４月からの入所に併せて申請をした場合は認定事務及び

利用調整事務が集中するため審査に時間を要することから、３０日間を超えて結果の通知を受けること。

④　保育料等に変更が生じた場合、納期未到来の保育料等に充当または引落とし口座へ還付すること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る小学校就学前子ども | ふりがな | 生年月日 | R6年4月1日の年齢 | 性別 | 障害者手帳の有無 |
| 氏名 |
|  | 平成・令和年　　月　　日 | 歳 | 男女 | 有　・　無 |
|  |
| 認定者番号 | ※番号不明・新規申請の場合は記入しない。 |
| 利用希望期間 | 令和　　年　　　月　　　日から 　□就学前まで 　□その他（令和　　年　　月　　日）まで |
| 利用希望施設 | 第１希望 |  | 第２希望 |  |
| 第３希望 |  | 第４希望以下 |  |

**①　世帯の状況**（本人は除き、世帯分離を含む同居者及び生計を一にする別居者を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ふりがな氏　　名 | 子どもとの続柄 | 生年月日 | 性別 | **令和５年１月１日****の住所地** | **令和６年４月１日**の勤務先名等 |
| 子どもの世帯員 |  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ | 男・女 | □市内　□市外（　　　　　　） |  |
|  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ | 男・女 | □市内　□市外（　　　　　　） |  |
|  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ | 男・女 | □市内　□市外（　　　　　　） |  |
|  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ | 男・女 | □市内　□市外（　　　　　　） |  |
|  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ | 男・女 | □市内　□市外（　　　　　　） |  |

**※裏面も記入してください。**

**①　世帯の状況（続き）**

|  |  |
| --- | --- |
| ひとり親世帯の場合 | □　離婚　　□　死別　　□　未婚　・児童扶養手当の需給（ 有 ・ 無 ・ 申請中 ） |
| 単身赴任者がいる場合 | 単身赴任中の世帯員 | * 父 　□ 母　 □ （　　　　　　　　　　）
 |
| 単身赴任先住所 |  |
| 生活保護の適用 | 令和　　年　　月　　日　受給開始　・　開始予定 |

**②　保育の利用を必要とする理由等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由　※下記を証する書類を添付してください。 | 備考 |
| 区分 | 具体的な状況 |
| 父 | □就労 | １日の就労時間（　　　時間　　　分）・１箇月の就労日数（　　　　　　　日）育児休業中の場合　復職日　令和　　　年　　　月　　　日 |  |
| □疾病・障害 | 傷病名（　　　　　　　　　　　）・障害の場合（　身・療・精　　　　　　　　級） |
| □介護等 | 要介護者の続柄（　　　　　）・要介護度（　　　　　　）・傷病名（　　　　　　　　） |
| □災害復旧 |  |
| □求職活動 |  |
| □就学 | 就学先（　　　　　　　　　　　）・期間（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） |
| □その他 |  |
| 母 | □就労 | １日の就労時間（　　　時間　　　分）・１箇月の就労日数（　　　　　　　日）育児休業中の場合　復職日　令和　　　年　　　月　　　日 |  |
| □妊娠・出産 | 出産予定日（　　　　年　　　　月　　　　日） |
| □疾病・障害 | 傷病名（　　　　　　　　　　　）・障害の場合（　身・療・精　　　　　　　　級） |
| □介護等 | 要介護者の続柄（　　　　　）・要介護度（　　　　　　）・傷病名（　　　　　　　　） |
| □災害復旧 |  |
| □求職活動 |  |
| □就学 | 就学先（　　　　　　　　　　　）・期間（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） |
| □その他 |  |
| 希望する利用時間 | 利用曜日（○を付けてください） | 利用時間（普段の送迎時間） |
| 月　　火　　水　　木　　金　　土 | 時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 利用区分の希望 | ※家庭の就労実態等に応じて、次の範囲内での利用となります。□保育標準時間利用（７：１５～１８：１５のうち１日最大１１時間までの利用）□保育短時間利用　（８：１５～１６：１５のうち１日最大８時間までの利用） |
| 送迎をする人 | 朝：　□父　□母　□その他（　　　　　　　　）夕：　□父　□母　□その他（　　　　　　　　） |

○　「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

○　字は楷書ではっきりと記入してください。

支給認定及び保育所等利用申請に係る

個人番号（マイナンバー）提供書

南房総市長　宛

別紙の支給認定及び保育所等利用申請に必要な個人番号を下記のとおり提供します。

※同時に入所申込するきょうだいがこの提供書を提出している場合は不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 個　人　番　号 | 生　年　月　日 |
| 申請者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ |
| 配偶者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ |
| 申請児童 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ |
| 同一世帯員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 大・昭平・令　　　　・　　・ |
| ※同一世帯員には**別居の生計を一にする家族（単身赴任中の父等）**も記入してください。 |

※この提供書の提出をする際には、**申請者**の下記の書類が必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| ①身元確認書類（いずれか） | ②番号確認書類（いずれか） |
| **・写真付き本人確認書類１つ**運転免許証・旅券・個人番号カード（表面）等**・写真なし本人確認書類２つ**健康保険証・児童扶養手当証書等 | **・個人番号カード（裏）****＋****・通知カード（住所等に変更ない場合）** |

※**申請書を代理人が提出する場合**には下記の書類が必要です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①**代理人**の身元確認書類（いずれか） | ②**申請者**の番号確認書類（いずれかの写し） | ③委任状 |
| **・写真付き本人確認書類１つ****・写真なし本人確認書類２つ** | **・個人番号カード（裏）****＋****・通知カード（住所に変更ない場合）** | **・配偶者が代理人の場合は不要。****＋** |