

① 教育・保育給付認定現況届(2号・3号認定用)兼保育所等継続入所申込(確認)書
(施設型給付費・地域型保育給付費等)

R5継続

年 月 日

住 所 真鶴町

ふりがな

真鶴町長 様

保護者

氏 名

電話番号 ()

令和4年1月1日現在の住所 真鶴町内・真鶴町外

子ども・子育て支援法の規定により関係書類を添えて次の通り現況を届け出ます。また、令和5年度も引き続き保育所等に通所することを希望します。また、副食費徴収対象の判定や資格調査等のため、住民記録及び課税台帳等(同一世帯者を含む)を職権にて閲覧等を行うこと、また、その情報等に基づき決定した内容を、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。

なお、記載内容が事実と異なる場合の支給認定の取り消しについても、同意します。

継続希望 児童	氏名(ふりがな)	生年月日	年齢	性別	男・女	
		年 月 日	歳	/		
		年齢は令和5年4月1日現在				
	障害者手帳、療育手帳の有無			有・無		
入所希望 保育所等	現在入所 () 園 [希望理由]					
	転園希望 () 園 [転園理由]					
希望期間	令和5年 4月 1日 から <input type="checkbox"/> 小学校入学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで					
希望区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間) ※保育短時間に該当する方が、保育標準 <input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間) 時間を希望することはできません。					
希望時間	平日 (時 分 から 時 分 まで) 土曜日 (時 分 から 時 分 まで)					
保育の 利用を 必要と する 理由	父	1 就労 2 妊娠・出産 3 疾病・障害 4 介護等 5 災害復旧 6 求職活動 7 就学 8 虐待・DVのおそれ 9 育休取得中で保育利用中の子ども 10 その他 ()				
	母	1 就労 2 妊娠・出産 3 疾病・障害 4 介護等 5 災害復旧 6 求職活動 7 就学 8 虐待・DVのおそれ 9 育休取得中で保育利用中の子ども 10 その他 ()				
家庭の 状況 (申請 児童 の 同居 者)	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業(勤務先)	個人番号 ↓新たに同居者となった方のみ
		父	大平 昭 年 月 日 令 平 月 日	男		
		母	大平 昭 年 月 日 令 平 月 日	女		
			大平 昭 年 月 日 令 平 月 日	男・女		
			大平 昭 年 月 日 令 平 月 日	男・女		
			大平 昭 年 月 日 令 平 月 日	男・女		
生活保護法の適用		なし ・ あり (年 月 日保護開始)				

※ここからは町記載欄のため、記載しないでください。

認定の可否		認定区分等	保育の実施を必要とする理由	
<input type="checkbox"/> 可 ____年 ____月 ____日認定 <input type="checkbox"/> 否 理由: _____		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DVのおそれ <input type="checkbox"/> その他 ()	
認定者番号	支給（入所）の可否		支給（利用）期間	
	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 理由: _____		自: 年 月 日 至: 年 月 日	
入所施設（事業者名）				備 考
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型 (<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事) <input type="checkbox"/> 認定こども園 ()				

※年度中の変更

発 生 日	変更項目・内容	変更前	変更後	備 考
年 月 日				
年 月 日				

①教育・保育給付認定現況届(2号・3号認定用)兼保育所等継続入所申込(確認)書
(施設型給付費・地域型保育給付費等)

R5継続

記入例

年 月 日

住 所 真鶴町 岩244番地1

ふりがな まなづる たろう

真鶴町長 様

保護者

氏 名 真鶴 太郎

電話番号 0465 (68) 1131

令和4年1月1日現在の住所 真鶴町内 真鶴町外

子ども・子育て支援法の規定により関係書類を添えて次の通り現況を届け出ます。また、令和5年度も引き続き保育所等に通所することを希望します。また、副食費徴収対象の判定や資格調査等のため、住民記録及び課税台帳等(同一世帯者を含む)を職権にて閲覧等を行うこと、また、その情報等に基づき決定した内容を、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。

なお、記載内容が事実と異なる場合の支給認定の取り消しについても、同意します。

入所児童	氏名(ふりがな)	生年月日	年齢	性別	<u>男</u> ・ 女	
	まなづる はるお	令和元年 4月 5日	3歳			
	真鶴 春男	年齢は令和5年4月1日現在				
		障害者手帳、療育手帳の有無	有 ・ <u>無</u>			
入所希望 保育所等	現在入所 (○○○○園) [希望理由] 自宅に近いため					
	転園希望 (園) [転園理由]					
希望期間	令和5年 4月 1日 から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校入学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで					
希望区分	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間) ※保育短時間に該当する方が、保育標準 <input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間) 時間を希望することはできません。					
希望時間	平日 (8時 00分 から 18時 00分 まで) 土曜日 (8時 00分 から 16時 00分 まで)					
保育の 利用を 必要と する 理由	父	<u>1</u> 就労 2 妊娠・出産 3 疾病・障害 4 介護等 5 災害復旧 6 求職活動 7 就学 8 虐待・DVのおそれ 9 育休取得中で保育利用中の子ども 10 その他 ()				
	母	<u>1</u> 就労 2 妊娠・出産 3 疾病・障害 4 介護等 5 災害復旧 6 求職活動 7 就学 8 虐待・DVのおそれ 9 育休取得中で保育利用中の子ども 10 その他 ()				
家庭の 状況 (申請児童の 同居者)	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業(勤務先)	個人番号 ↓新たに同居者となった方のみ
	真鶴 太郎	父	大昭平令 61年 8月20日	男	○×会社	新たに同居者とな った方のみ記入し てください。
	真鶴 夏子	母	大昭平令 62年 9月15日	女	□△商店	
	真鶴 春男	本人	大昭平令 元年 4月5日	<u>男</u> ・女	○○○○園	
	真鶴 花子	妹	大昭平令 2年 6月1日	男・ <u>女</u>		
			大昭平令 年 月 日	男・女		
		大昭平令 年 月 日	男・女			
生活保護法の適用 <u>なし</u> ・ あり (年 月 日保護開始)						