

子どものための教育・保育給付認定申請書（現況届） 兼 入所申込書（2・3号認定用）

東近江市長 様

令和 4 年 10 月 14 日

次のとおり、教育・保育給付認定及び施設への入所を申請します。

保護者	住所	東近江市 〇〇町●●番地	令和4年1月1日時点の住所（※東近江市以外に住所があった方のみ） □□市〇〇町●●番地
	ふりがな	ひがしおみ たろう	
	氏名	東近江 太郎	連絡先 自宅 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 携帯（父） △△△-△△△△-△△△△ 携帯（母） □□□-□□□□-□□□□
	生年月日	昭和 平成 63 年 9 月 16 日	

※上記保護者を教育・保育給付認定、利用調整結果及び保育料等の通知対象となる保護者とします。

1 利用を希望する期間・施設等

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 転園申請（現在の利用施設名： ） <input type="checkbox"/> 継続申請
保育を希望する期間	令和 5 年 4 月 1 日 から <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> その他（令和 年 月 日まで）
保育を希望する時間	平日： 8 時 00 分 ～ 18 時 00 分
利用時間（区分）の希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間認定（最長11時間） 妊娠・出産が理由の場合は、産後6箇月（多胎児の場合は、産後10箇月）までとなります。
利用希望施設	第1希望 〇〇〇幼稚園（希望理由）
	第2希望 ■■■保育園（希望理由） 自宅から近いため
	第3希望 ●●●小規模保育事業所（希望理由） 通勤途上で送迎しやすいため

2 世帯の状況 ※年齢欄は

区分	氏名	性別	年齢	生年月日	備考
申請児童の家族状況	申請児童 ふりがな ひがしおみ あいこ 東近江 愛子	本人	男・女	1	平成 令和 3年10月25日
	(保護者) 東近江 太郎	父	男・女	34	昭和 平成 63年 9月 16日 〇〇〇(株)
	(保護者) 東近江 花子	母	男・女	32	昭和 平成 2年 7月 23日 (有)□□□
	東近江 元気	兄	男・女	11	大・昭 平成 23年9月1日 △△小学校
	東近江 一郎	祖父	男・女	68	大・昭 平成 29年4月3日 病気療養中
	東近江 春子	祖母	男・女	64	大・昭 平成 34年1月6日 パート
			男・女		大・昭 平成 年 月 日
生活保護法の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（平成・令和 年 月 日保護開始）				
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 離婚（ 年 月） <input type="checkbox"/> 死別（ 年 月） <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居（ 年 月ごろから、離婚調停： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有※証明書添付）				
在宅障害児（者）の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（氏名： 東近江 一郎 障害者手帳： 身体障害者手帳 等級： 2級）				

※市記載欄

認定の可否	対象者が有の場合は、該当手帳の写しを提出してください。	本人確認書類
可・否 令和 年 月 日認定	<input type="checkbox"/> 短時間	1点 マイナンバーカード
支給（入所）の可否	入所施設名 文種（利用）期間	2点 通知カード / 運転免許証
可・否（理由： ）	令和 年 月 日～令和 年 月 日	その他（ ）

