

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 年 月 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	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）		
	ふりがな		連絡先	自宅	
	氏名			携帯（父）	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日		携帯（母）	

※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 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 年 月 日 から	<input 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： 時 分 ～ 時 分	土曜日： 時 分 ～ 時 分			
利用時間（区分）の希望	<input type="checkbox"/> 保育標準時間認定（最長11時間まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間認定（最長8時間まで）				
利用希望施設	第1希望	(希望理由)			
	第2希望	(希望理由)			
	第3希望	(希望理由)			

2 世帯の状況 ※年齢欄は、令和5年4月1日時点の年齢を記入してください。

区分	氏名	児童との続柄	性別	年齢	生年月日	勤務先・学校・保育所名等	
申請児童の家族状況	申請児童	ふりがな	本人	男・女		平成 令和 年 月 日	
		個人番号					
	児童の同居者	(保護者)		男・女		昭和 平成 年 月 日	
		個人番号					
		(保護者)		男・女		昭和 平成 年 月 日	
		個人番号					
				男・女		大・昭 平・令 年 月 日	
		男・女		大・昭 平・令 年 月 日			
		男・女		大・昭 平・令 年 月 日			
生活保護法の適用	<input 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 type="checkbox"/> 有（氏名： 障害者手帳： 等級： ）						

※市記載欄

認定の可否	認定番号	認定区分	本人確認書類
可・否 令和 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 / <input type="checkbox"/> 標準 <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	支給（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（ ）

3 保育の利用を必要とする理由

理由等		父親の状況	母親の状況
就労・就学の場合	就労・就学形態	<input type="checkbox"/> 会社等に勤務 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 自営手伝い <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 会社等に勤務 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 自営手伝い <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	通勤・通学方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	通勤・通学時間	（片道） 平均 時間 分	（片道） 平均 時間 分
	育児休業終了予定日	令和 年 月 日まで	令和 年 月 日まで
上記以外の場合		<input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 出産（予定日：令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）

4 祖父母の状況

続柄	ふりがな 氏名	住所	生年月日	年齢	就労	傷病
父方	祖父		大正 昭和 年 月 日		有・無	有・無
	祖母		大正 昭和 年 月 日		有・無	有・無
母方	祖父		大正 昭和 年 月 日		有・無	有・無
	祖母		大正 昭和 年 月 日		有・無	有・無