

教育・保育給付認定

申請書兼利用申込書

施設等利用給付認定

令和3年12月23日

(宛先)流山市長

市外からお申込みの場合、転入後に流山市民として本申請のお手続きが必要となります。流山市の住所でご記入の上、保育課までご郵送をお願いいたします。

住所 流山市平和台1-1-1
保護者(法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地) 氏名 流山 太郎 (※)
(法人の場合にあっては、法人の名称及び代表者の氏名)
※本人が手書きしない場合は、押印してください。

次のとおり、

- 子ども・子育て支援法第20条第1項の規定に基づき、教育・保育給付認定を申請します。
子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用給付認定を申請します。
流山市保育の利用に関する規則(平成27年流山市規則第19号)第2条の規定により、保育の利用について申し込みます。

Table with columns for applicant (流山 桃子), guardian (長女), and address/contact info (自宅・携帯(090)-xxxx-xxxx).

※法人の場合にあっては、個人番号を記入する必要はありません。

1. 世帯の状況(保育を利用する場合のみ記入してください。)

Table with columns for family members (流山 太郎, 花子, 祖母, 一郎), their roles, birth dates, genders, occupations, and tax status.

2. 認定の申請内容(教育・保育給付認定は(1)を、施設等利用給付認定は(2)を記入してください。)

Table for application period: 令和4年1月1日から...年...月...日まで

(1)教育・保育給付認定区分(子ども・子育て支援法第19条第1項各号に掲げる小学校就学前子どもの区分)

・該当する申請内容の()に○を記入してください。

Table with 3 rows for recognition types: 1号認定, 2号認定, 3号認定 with checkboxes and explanatory text.

2号・3号の判断は市で行うため、記入は不要です。

・保育所の利用申込みをする場合に希望する施設(事業所)名を下記に記入してください。

| | | |
|----------------------------|--|--------------------|
| 利用を希望する施設(事業所)名 市外【コード】 | 第1希望 〇〇保育園 | 第4希望 |
| | 市外() コード【 〇〇〇 】 | 市外() コード【 ××× 】 |
| | 入所保留となっている方は、第一希望の保育施設名 入所承諾となっている方は、決定した保育施設名 をご記入ください。 | |
| | 市外() コード【 】 | 市外() コード【 】 |

※利用を希望する施設(事業所)が第7希望以降もある場合は、別紙(自由書式)を添付してください。

(2)施設等利用給付認定区分(子ども・子育て支援法第30条の4各号に掲げる小学校就学前子どもの区分)

・該当する申請内容の()に○を記入してください。

| | | |
|------|-----|---|
| 1号認定 | () | 幼稚園(未移行)、認定こども園(国立・公立大学法人立)、特別支援学校(幼稚部)を利用するとき。 |
| 2号認定 | () | 預かり保育、認可外保育施設等を利用するとき。 |
| 3号認定 | () | |

※保育の必要性を証する書類

斜線部分の記入は不要です。

・希望する施設(事業所)名等を下記に記入してください。

| 施設名 | 施設・事業の種類 | 利用開始予定日 | 備考 |
|-----|---|---------|----|
| | <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業(在園児を対象) <input type="checkbox"/> 一時預かり事業(在園児以外を対象) <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業(ファミリー・サポート・センター事業) | 年 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業(在園児を対象) <input type="checkbox"/> 一時預かり事業(在園児以外を対象) <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業(ファミリー・サポート・センター事業) | 年 月 日 | |

3. 保育の利用を必要とする理由等(保育を利用する場合のみ記入してください。)

| 保育の必要とする理由 | 児童との続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
|------------|---|---|----|
| | 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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"/> その他() 勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など | |
| 母 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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"/> その他() 勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など | | |

4. 税情報等の提供等に当たっての署名欄

(宛先)流山市長

市が教育・保育給付認定及び施設等利用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保育料(利用者負担額)について、特定教育・保育施設等及び特定子ども・子育て支援施設等に対して提示することに同意します。

令和 3 年 12 月 23 日 申請者(保護者)氏名 流山 太郎 (※)

※本人が手書きしない場合は、押印してください。