

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

年 月 日

（宛先）流山市長

保護者 住所
 （法人の場合にあっては、
 主たる事務所の所在地）
 氏 名 (※)
 （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。

申請に係る 小学校就学前 子ども	フリガナ	生 年 月 日	性 別	保護者との 続 柄	障 害 者 手 帳 有 無
	氏 名	個 人 番 号			
		年 月 日	男・女		
保 護 者	住 所	（保護者が法人の場合は、子どもの居住地）			生 年 月 日
	連 絡 先	自宅・携帯			個 人 番 号 ※

※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。）

区 分	フリガナ 氏 名	児童との 続柄	生 年 月 日	性 別	職 業 又 は 学 校 (保 育 所) 名 等	前 年 度 分 (当 年 度 分) 市 町 村 民 税 課 税 の 有 無	備 考
			個 人 番 号				
児 童 以 外 の 同 居 人			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 無 保護開始日	<input type="checkbox"/> 有 年 月 日	家 庭 状 況	<input type="checkbox"/> 市民税所得割非課税に該当 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯		

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。）

利 用 希 望 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで
利 用 希 望 曜 日	日 から 日まで
利 用 希 望 時 間	時 から 時まで

（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。

1号認定	（ ）	幼稚園、認定こども園を利用するとき。	
2号認定	（ ○ ）	認定こども園、保育所を利用するとき。	※保育の必要性を証する書類 が必要です。
3号認定	（ ○ ）	保育所、認定こども園、地域型保育を利用するとき。	

・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	第4希望
	市外（ ） コード【 】	市外（ ） コード【 】
	第2希望	第5希望
	市外（ ） コード【 】	市外（ ） コード【 】
	第3希望	第6希望
	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。	※保育の必要性を証する書類が必要です。
3号認定	()		

・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 利用を 必要とする 理由	児童との 続柄	必要とする理由	備考
			<input 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 （ ）
		<input 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。

年 月 日 申請者（保護者）氏名 _____ (※)

※本人が手書きしない場合は、押印してください。