子どものための教育・保育給付認定申請書

令和　　年　　月　　日

刈谷市長

申請者　氏名

（保護者）

次のとおり子どものための教育・保育給付に係る認定を申請します。

なお、申請に当たり、子どものための教育・保育給付の認定の確認審査のため、保護者及び同一世帯員の市区町村民税の賦課徴収資料、福祉情報及び住民基本台帳等の個人情報の閲覧について承諾します。また、決定した利用者負担額及び就労時間等について、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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　児　童 | ふりがな |  | | | | | | 申請者との続柄 | | 生 年 月 日 | | | 個人番号 |
| 氏名 |  | | | | | |  | | 年　 月　 日 | | | **※R6.1.2以降転入者のみ** |
| 保護者  連絡先 | 住　　所 | | | | | | | | | | | |
| 電話番号（父・母・その他（　　　　））　　　　－　　　　－ | | | | | | | | | | | |
| 保育の  希望の  有無 | 有　：保護者の就労や疾病等の理由により、保育所等の利用を希望する場合  →下記保育を必要とする理由を記載（２・３号認定）  無　：幼稚園等の利用を希望する場合（１号認定） | | | | | | | | | | | |
| 利用予定施設名 | | | |  | | | | | | | | |
| 利用を希望する期間 | | | | 令和　　年　　月 １ 日から令和　　年　　月　　日まで | | | | | | | | |
| 保　護　者 | 児童との  続柄 | | 保育を必要とする理由（裏面証明書類を添付） | | | | | | | | | | 備　　考 |
|  | | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧  □就学　□求職活動　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |  |
|  | | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧  □就学　□求職活動　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |  |
| 同居家族及び生計を一にする者の状況（上記申請児童を除く。） | | | | | | | | | | | | | |
| ふ　り　が　な | | | | 児童との続柄 | | 同居  別居 | の別 | | 生年月日 | | 職業（勤務先）  在学校名 | 個人番号 | |
| 氏　　　　名 | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |
|  | | | |  | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | |  | **※R6.1.2以降転入者のみ** | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 家　庭　状　況 | □生活保護世帯　　□母子(父子)世帯（→□うち、母(父)の婚姻歴なし） |
| □障害児(者)のいる世帯　（氏名：　　　　　　　　　） |
| 令和６年１月１日時点の住所　　□令和５年中の海外駐在（期間：　　　　～　　　　）  □刈谷市内（保護者：父・母・その他（　　　　））　　　　都 道　　　　市 区  □刈谷市外（保護者：父・母・その他（　　　　））　　　　府 県　　　　町 村 |
| 令和７年１月１日時点の住所　　□令和６年中の海外駐在（期間：　　　　～　　　　）  □刈谷市内（保護者：父・母・その他（　　　　））　　　　都 道　　　　市 区  □刈谷市外（保護者：父・母・その他（　　　　））　　　　府 県　　　　町 村 |
| 保護者別居の場合の住所： |

添付書類

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保　育　を　必　要　と　す　る　理　由 | 就労の方 | 就労証明書 | | 別紙様式により提出 |
| 附　属　書　類 | 正規 | 健康保険証の写し  ※被保険者の記号・番号及び保険者番号の箇所は、必ず黒く塗りつぶしてください。また、住所変更や氏名変更等により、裏面記載事項がある場合は、裏面の写しを提出してください。 |
| パート、  派遣等 | 勤務日数、勤務時間の分かるもの（タイムカード、出勤簿、給与明細等の写し）　※直近の２か月分 |
| 自営業 | 確定申告書の写し（家族従業員の場合は、専従者給与の支給が分かる部分） |
| 農業 | 農家基本台帳の写し（本人が事業主の場合） |
| 妊娠・出産の方 | 母子手帳（表紙と出産予定日のページの写し） | | |
| 疾病・障害の方 | 医師の診断書又は身体障害者手帳、療育手帳等の写し（診断書は、病気により保育ができないことの記載がされていること） | | |
| 介護等の方 | 常時の介護等を必要とする旨の分かるもの（診断書、介護保険被保険者証の写し等） | | |
| 就学の方 | 在学証明書、授業時間の分かるもの（カリキュラム等） | | |
| 求職活動の方 | 求職活動・起業準備申立書兼誓約書 | | |
| その他 | その他保育を必要とすることを証する書類 | | |
| 転入された方 | | 令和６年１月２日以降に刈谷市に転入された方は、令和６年度（令和５年分）の課税証明書を添付してください。（保護者全員分）  ※個人番号を記載された方は添付不要です。ただし、申請者の個人番号確認書類及び身元確認書類の写しを添付すること。 | | |
| 障害のある  児童・同居家族 | | 身体障害者手帳、療育手帳等の写し | | |

施設及び市記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日・受付者 | 令和　　年　　月　　日　（受付者：　　　　　　　） |
| 市外からの  転入の場合 | 個人番号記載  □有（番号確認：個人番号カード、マイナンバーが記載された住民票の写し、  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　））  （身元確認：個人番号カード、運転免許証、その他（　　　　　））  □無→□所得・課税証明書添付 |
| 添付書類確認欄 | □保育を必要とする証明書（□父　□母　□その他）※２号・３号認定  □その他（　　　　　　　　） |
| 備考 |  |