

令和4年度(2022年度)教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等入所申込書(児童台帳)

身元確認	番号確認

申請者(代表保護者)氏名

※保育料請求等に係る手続き上の保護者を記入してください。(押印不要)

(申込時に、以下に記載の世帯員全員分の個人番号が確認できる書類を持参してください。)

◆児童・保護者の状況

ふりがな				性別	生年月日	令和4年(2022年)4月1日の年齢
申請児童				<input type="checkbox"/> 男	H	歳
	個人番号			<input type="checkbox"/> 女	R	
希望保育所等	第1希望		第2希望		第3希望	
入所希望月	令和 年 月 1 日から 令和 年 月 末日まで					
利用希望時間	時から 時まで		就労時間等に関わらず、常に短時間保育を希望する場合のみチェックしてください。			<input type="checkbox"/> 希望する
申請児童の健康状態	特記事項(疾病等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	【内容・症状】※有の場合は記入してください。			
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	【除去食の必要】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は記入してください。 【内容・症状】			
保護者の住所・連絡先等	現住所 笠岡市			連絡先電話番号		
	令和 3年1月1日の住所(月 日転入)			自宅: -		
	令和 4年1月1日の住所(月 日転入)			携帯: -		
【父・母・その他()】						
<input type="checkbox"/> 父 または <input type="checkbox"/> 母 が笠岡市外に単身赴任中である(住所:)						

◆世帯の状況

※申請児童以外の同居家族(同一・隣接敷地内に居住をしている場合も含みます。)及び単身赴任中の父又は母について記入してください。

※別世帯であっても、監護・養育している子ども(別居の大学生等)がいる場合は記入してください。

氏名(ふりがな)	児童との続柄	生年月日	保育を必要とする理由等 (児童が保育所・学校等に通っている場合はその他に記入)
		S H R	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
		S H R	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
		S H R	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
		S H R	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
		S H R	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()

(世帯員が書ききれない場合は、2枚目に記入してください)

裏面も必ず記入してください

◆祖父母の状況

祖 父		祖 母		住所(死亡の場合を除き、必ず記入してください)
父方	同居・同居以外(死亡を含む) 年齢 歳	同居・同居以外(死亡を含む) 年齢 歳	同居・同居以外(死亡を含む) 年齢 歳	
母方	同居・同居以外(死亡を含む) 年齢 歳	同居・同居以外(死亡を含む) 年齢 歳	同居・同居以外(死亡を含む) 年齢 歳	

◆ひとり親世帯の状況(ひとり親世帯の方が新規入園する場合は、申請者の戸籍全部事項証明書が必要です。ただし、笠岡市で児童扶養手当を受給されている場合は、児童扶養手当証書の写しに替えることができます。)

ひとり親世帯の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯に該当する → <input type="checkbox"/> 祖父母と同居し(同一・隣接敷地内に居住をしている場合も含まれます)、 月収が10万以上である 【添付書類:給料明細等、収入が分かるもの】
-----------	--

◆生活保護の受給状況

生活保護の受給状況	<input type="checkbox"/> 生活保護を受給している
-----------	--------------------------------------

◆障がい者手帳の所持状況(各手帳の写しを提出してください)

障がい者手帳の所持状況	<input type="checkbox"/> 世帯員が障がい者手帳を所持している (種類: <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神) (所持者:)
-------------	---

◆保護者記名

笠岡市長 殿

「入所申込案内」を読み、理解した上で、以上のとおり保育所等への入所申込み及び教育・保育給付支給認定を申請します。なお、この申込みに関する下記の事項に同意します。

令和 年 月 日

※押印不要

申請者(代表保護者)氏名

※表面に記載した保育料請求等に係る手続き上の保護者を記入してください。

代理人(申込書を提出する人) 住所

氏名

(上記の代表保護者と実際に申込書を提出する人が異なる場合は、必ずご記入ください。)

同 意 事 項	
1	私及び私と同一住所に居住している者(申込書に記載の世帯員を含む)について、子どものための教育・保育給付認定等に必要な市町村民税の情報・世帯情報・生活保護受給状況・児童扶養手当受給状況等を閲覧することに同意します。
2	子どものための教育・保育給付及び子育てのための施設等利用給付の支給に関する事務のために、私及び私と同一住所に居住している者(申込書に記載の世帯員を含む)についてのマイナンバーを調査し、課税状況等を確認することに同意します。
3	市が決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等の設置者及び地域型保育事業者に提示することに同意します。
4	特定教育・保育施設等及び地域子ども・子育て支援事業等の利用状況及び利用者負担の状況について、市の関係部署の閲覧に供することに同意します。
5	本申請書・添付資料の内容に虚偽や重大な誤りがあった場合や、指定された期限内に必要な書類の提出をしなかった場合には、入所決定を取り消されても異議を申し立てません。
6	課税台帳及び世帯状況の調査の結果、税額等に相違がある場合に、入所日又は年度の初日等にさかのぼって保育料等の変更決定を行う場合があることに同意します。
7	保育料を納期限までに納付します。保育料を滞納した場合、私の滞納情報を保育所等に提示することに同意します。保育料の滞納整理のために、市の職員が私の自宅及び勤務先へ電話又は訪問し、私の勤務先への給与照会、金融機関等への財産調査及び差押等の滞納処分を行うことに同意します。

令和4年度(2022年度)教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等入所申込書(児童台帳)

身元確認	番号確認

記入例

申請者(代表保護者)氏名 **笠岡 干拓**

※保育料請求等に係る手続き上の保護者を記入してください。(押印不要)

(申込時に、以下に記載の世帯員全員分の個人番号が確認できる書類を持参してください。)

◆児童・保護者の状況

ふりがな	かさおか かぶき		性別	生年月日	令和4年(2022年)4月1日の年齢
申請児童	笠岡 カブ希		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	H 29年7月7日 R	4 歳
個人番号	○○○○△△△△××××				<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 転園
希望保育所等	第1希望 ●●保育所	第2希望 ▲▲保育園	第3希望 ■■認定こども園		
入所希望月	令和4年 4 月 1 日から 令和5年 3 月 末 日まで				
利用希望時間	8時から 18時まで		就労時間等に関わらず、常に短時間保育を希望する場合のみチェックしてください。		<input type="checkbox"/> 希望する
申請児童の健康状態	特記事項(疾病等)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	【内容・症状】※有の場合は記入してください。 難聴・ことばの遅れ		
	アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	【除去食の必要】 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は記入してください。 【内容・症状】 小麦、卵・全身に湿疹が出る		
保護者の住所・連絡先等	現住所 笠岡市 中央町1-1		連絡先電話番号		
	令和 3年1月1日の住所(3月 22日転入)		自宅: 69 - ○○○○		
	福山市○×町1番2号		携帯: 090 - ○○○○ - ○○○○		
	令和 4年1月1日の住所(月 日転入)		○ 【父・母・その他()】		
	<input checked="" type="checkbox"/> 父 または <input type="checkbox"/> 母 が笠岡市外に単身赴任中である(住所:大阪府大阪市●●区▲▲1丁目2-3)				

◆世帯の状況

※申請児童以外の同居家族(同一・隣接敷地内に居住をしている場合も含みます。)及び単身赴任中の父又は母について記入してください。

※別世帯であっても、監護・養育している子ども(別居の大学生等)がいる場合は記入してください。

入所児童の世帯員	氏名(ふりがな)	児童との続柄	生年月日	保育を必要とする理由等 (児童が保育所・学校等に通っている場合はその他に記入)
		かさおか かんたく	父	S H R ****
	笠岡 干拓			
	かさおか いちよう	母	S H R ****	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
	笠岡 銀杏			
	かさおか かぶに	兄	S H R ****	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input checked="" type="checkbox"/> その他(■ <input type="checkbox"/> 中学校3年)
	笠岡 カブニ			
	かさおか かぶみ	姉	S H R ****	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input checked="" type="checkbox"/> その他(●▲ <input type="checkbox"/> 小学校3年)
	笠岡 カブ海			
	かさおか しゃこ	祖父	S H R ****	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
	笠岡 シャコ			
	かさおか きく	祖母	S H R ****	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
	笠岡 菊			

(世帯員が書ききれない場合は、2枚目に記入してください)

裏面も必ず記入してください

◆祖父母の状況

祖父		祖母		住所(死亡の場合を除き、必ず記入してください)
父方	同居 同居以外(死亡を含む) 年齢 一歳	同居 同居以外(死亡を含む) 年齢 80歳	東京都千代田区●●4-5-6	
母方	同居 同居以外(死亡を含む) 年齢 77歳	同居 同居以外(死亡を含む) 年齢 75歳		

◆ひとり親世帯の状況(ひとり親世帯の方が新規入園する場合は、申請者の戸籍全部事項証明書が必要です。ただし、笠岡市で児童扶養手当を受給されている場合は、児童扶養手当証書の写しに替えることができます。)

ひとり親世帯の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯に該当する → <input type="checkbox"/> 祖父母と同居し(同一・隣接敷地内に居住をしている場合も含まれます)、 月収が10万以上である 【添付書類:給料明細等、収入が分かるもの】
-----------	--

◆生活保護の受給状況

生活保護の受給状況	<input type="checkbox"/> 生活保護を受給している
-----------	--------------------------------------

◆障がい者手帳の所持状況(各手帳の写しを提出してください)

障がい者手帳の所持状況	<input type="checkbox"/> 世帯員が障がい者手帳を所持している (種類: <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神) (所持者:)
-------------	---

◆保護者記名

笠岡市長 殿

「入所申込案内」を読み、理解した上で、以上のとおり保育所等への入所申込み及び教育・保育給付支給認定を申請します。なお、この申込みに関する下記の事項に同意します。

令和3年 ● 月 ● 日

※押印不要

申請者(代表保護者)氏名 **笠岡 干拓**

※表面に記載した保育料請求等に係る手続き上の保護者を記入してください。

代理人(申込書を提出する人) 住所 **笠岡市中央町1-1**氏名 **笠岡 銀杏**

(上記の代表保護者と実際に申込書を提出する人が異なる場合は、必ずご記入ください。)

同意事項	
1	私及び私と同一住所に居住している者(申込書に記載の世帯員を含む)について、子どものための教育・保育給付認定等に必要な市町村民税の情報・世帯情報・生活保護受給状況・児童扶養手当受給状況等を閲覧することに同意します。
2	子どものための教育・保育給付及び子育てのための施設等利用給付の支給に関する事務のために、私及び私と同一住所に居住している者(申込書に記載の世帯員を含む)についてのマイナンバーを調査し、課税状況等を確認することに同意します。
3	市が決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等の設置者及び地域型保育事業者に提示することに同意します。
4	特定教育・保育施設等及び地域子ども・子育て支援事業等の利用状況及び利用者負担の状況について、市の関係部署の閲覧に供することに同意します。
5	本申請書・添付資料の内容に虚偽や重大な誤りがあった場合や、指定された期限内に必要な書類の提出をしなかった場合には、入所決定を取り消されても異議を申し立てません。
6	課税台帳及び世帯状況の調査の結果、税額等に相違がある場合に、入所日又は年度の初日等にさかのぼって保育料等の変更決定を行う場合があることに同意します。
7	保育料を納期限までに納付します。保育料を滞納した場合、私の滞納情報を保育所等に提示することに同意します。保育料の滞納整理のために、市の職員が私の自宅及び勤務先へ電話又は訪問し、私の勤務先への給与照会、金融機関等への財産調査及び差押等の滞納処分を行うことに同意します。