記入例

系給付認定申請書 兼 施設利用申込書 令

令和6年度(表面)

報を内定施設へ提供することに同意します。 生年月日 性別 ※市記入欄 (令和6年4月1日時点) オオダテ ジロウ ☑平成 〇〇年〇〇月〇〇日 図男 口女 大館 次郎 □令和 歳児 障害にかかる資格の有無 ☑無□有 □障害者手帳 □療育手帳 □特別児童扶養手当証書 ※保育所等で生活する上で、特別な配慮が必要ですか。 慢 性 的 な 疾 患 等 の 有 無 ☑無 □有 □必要なし □必要あり(具体的な状況(発達の遅れや気になる点の有無 ☑無 □有 相談等をしている施設(保 護 者 連 絡 先 ☑父携帯 □母携帯 □自宅 □その他(090 (0000)0000 ※日中連絡可能な番号 □父携帯 ☑母携帯 □自宅 □その他(080 (0000)0000 支給認定申請状況 ☑新規申請 □認定済(支給認定番号[]※既に認定証をお持ちのかた) 図新規申込 □転園希望 □卒園 □転入予定 □その他(※現在、保育施設を利用しているかた 現在入所中の施設名 令和 6 年 4 月 1 日 から 図就学まで / □令和 月 日 まで ※育児休業取得中で、復職予定として申込するかたは、次を確認し「✔」してください。 図入園が決定した場合は、入園月の翌月1日までに復職すること、また、復職しない場合は、入園が取消となる 教 入 所 施 設 ※入園決定通知の写しを添付してください。 施設等利用 □希望する・・・施設等利用給付認定申請書及び就労証明書等の提出が必要です。 定給付認定 □希望しない ☑標準時間(一日最大 11 時間まで) 希望保育時間 □短時間(一日最大8時間まで)※求職活動のかたは「短時間」の利用のみになります 希望 ▲▲こども原 ※きょうだい同時申込のかたは「✓」してください。 第 2 希望 ■■保育園 □(希望順位が低くても)同じ施設の入所を優先 □(きょうだい)Jの度でも)希望順位の高い施設の入所を優先 第 3 希望 ●●こども園

・代表保護者の続柄に「○」を付けてください。足りない場合は裏面の【予備欄】へ記入してください。 フリガナ 職業·学校·入所施設名等 障害に係る資格の有無 4 年 月 日 氏 名 世帯員の同居状況 ※「有」のかたは裏面の記入も必要です。 ダテ タロウ □障害者手帳等 会計員 昭和〇〇年〇月〇日 ☑無 □有 □特別児童技業手当証書 大館 太郎 図同居 口別居 □ 確実基礎任命 オオダテ ハナコ | 滑雲者手帳等 パート 昭和〇〇年〇月〇日 ☑無 □有 □特別児童技養手当証書 大館 花子 図同居 口別居 □ 障害基礎年命 オオダテ ハナエ □障害者手帳等 △△専門学校 平成〇〇年〇月〇日 ☑無 □右 □特別児童扶養手当証書 大館 花恵 口同居 図別居 □障害基礎年金 オオダテ イチロウ ☑障害者手帳等 無職 昭和〇〇年〇月〇日 □無 図有 □特別児童扶養手当証書 大館 一郎 父 ☑同居 □別居 障害基礎年金 □障害者手帳等 口無 口有 □特別児童扶養手当証書 □障害基礎年金 □同居 □別居 ☑左記以外 生活保護適用 ☑無 □有 □申請中 □その他 家庭の状況 □ひとり親家庭 (住所)秋田市〇〇・・・ 別居している (氏名)大館 花恵 (生年月日) 平成〇〇 年 〇 月 〇 日生 世帯員について □単身赴任 □未婚 □離婚調停中 理由 図その他(通学のため 左記となった年月 令和〇〇年〇月から Ι

■住所を記入してください。

転入予定で大館市に住所がないかたは、現在の住所を記入してください。(転入誓約書の提出が必要です。)

- ■1月1日時点の住所が大館市外のかたは()内に転入前の市町村を記入してください。
- ■『氏名』は窓口に来る保護者の氏名を記入してください。

委任状を提出する場合は、委任する保護者の氏名を記入してください。

II

- ■『障害にかかる資格の有無』『慢性的な疾患等の有無』『発達の遅れや気になる点の有無』 該当項目に「✔」し、「有」の場合で記入欄がある箇所は記入してください。
- ■『保護者連絡先』

日中に連絡が可能な電話番号を記入してください。

■『支給認定申請状況』

入園児童の申込書を提出したことがある場合は、「認定済」に「✓」してください。

- ※認定済のかたで支給認定番号が不明な場合は、空欄で提出してください。
- ■『施設申込区分』

現在保育施設を利用している場合は、現在入所中の施設名を記入してください。

■『希望利用期間』

育児休業が月途中で明ける等の事情がない場合は、1日からの利用でお願いします。

- ※育児休業を取得中で、復職予定として申込む場合は、復職が必須となります。忘れずに「✓」をしてください。
- ■『教育認定』この用紙を市に提出する前に、施設へ入所申請が必要です。

入所決定後、『入所施設』及び『施設等利用給付認定』を記入し、園から届く入園決定通知書の写し を添付してください。

■『保育認定』

希望する保育時間、施設を記入してください。

※<u>きょうだい同時に申込するかたは、「同じ施設の入所を優先」又は「希望順位の高い施設の入所を</u>優先」について、希望する項目に「✓」してください。

 ${\rm I\hspace{-.1em}I\hspace{-.1em}I}$

- ■代表保護者の続柄に「○」を記入してください。
- ■『障害に係る資格の有無』に該当するかたについては、裏面のマイナンバー記入欄にマイナンバーを記入してください。
- ■別居しているかたについては、『別居している世帯員について』にも記入をお願いします。 ※記入欄が足りない場合は、裏面の【予備欄】へ記入してください。

裏面もご確認ください。

(裏面) ② 保育を必要とする事由 該当する項目に「ノ」してください。 提出書類 7就労 (正社員)パート·自営·農業) W 就労証明書 □求職活動 □就学 □疾病・障害 □災害復旧 □親族等の介護・看護 □その他(申立書 ☑就労 (正社員 パート)自営・農業) 就労証明書 母 □求職活動 □就学 □疾病・障害 □災害復旧 □親族等の介護・看護 □その他() 申立書 備考 ③ 個人番号(マイナンバー)の記入・・・入園希望児童(本人)・父・母及び障害に係る資格が有るかたについて記入してください。 個人番号(マイナンバー)記入欄 続柄 個人番号(マイナンバー)記入欄 祖父 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 【予備欄】 その他 (手帳等の有無・転出先住所など) 氏 名 生年月日 職業等 続柄 同居·別居 ■市記入欄 本 人 確 3 ○マイナンバーカード有り □個人番号カード(写真有り) ○マイナンバーカード無し 【マイナンバーを確認できるもの】 【本人の身元を確認できるもの】 ※写真表示のない身分証明書で □通知カード(写真無し) □運転免許証 確認を行う場合は2種類必要です。 □住民票(個人番号付き) □パスポート (健康保険証と年金手帳など) 口その他(□その他(○マイナンバーを確認できるものが無い場合・・・マイナンバーを市で確認して良いか確認をお願いします。 マイナンバーを市で確認することに 口了承する 口了承しない(理由 ☆在宅子育て支援事業の希望有無【子ども課受付のみ】 □希望する · · · 利用希望期間の「開始日」の確認をお願いします。 □希望しない・・・対象外 担当者名 受付 マイナンバー確認者 ■子ども課記入欄 【宛名コード: 支給認定証番号·区分 支給認定の可否 保育を必要とする事由 口求職活動 日認定) [区分] □妊娠·出産 口就学 (理由 □虐待·DV □疾病·障害 □1号 / □2号 · □3号 □認定済 日認定) 口育児休業 [保育量] 口介護·看護 □認定変更 (月 日認定) □災害復旧 □その他(□標準時間 □短時間 月 日 から 口就学まで / 口 有効期間 年 年 月 日 まで

IV

■該当する事由に「✔」や「〇」の記入をしてください。

該当する事由により、提出書類が異なります。提出後、変更等がありましたら子ども課へご連絡ください。

V

■入所希望児童(本人)・保護者・障害に係る資格があるかたのマイナンバーを記入してください。

※出生したばかりでマイナンバーが交付されていない場合や、職場へマイナンバーが記載された書類 を提出している場合は、窓口にてその旨をお伝えください。

【マイナンバーの提出にあたり、窓口へ持参していただくもの】

- □保護者が窓口に来る場合(次の①~③の**いずれかを持参**してください)
 - ①マイナンバーカード
 - ②個人番号通知カードまたは住民票(マイナンバー記載)+運転免許証など (写真ありの身分証明1種類)
 - ③個人番号通知カードまたは住民票(マイナンバー記載)+健康保険証と年金手帳など (写真なしの身分証明2種類)
 - ※個人番号通知カードが無く、住民票を改めて取得する必要があるかたは、ご相談ください。
- □保護者以外(祖父母等)が窓口へ来る場合(次の●~❸の全てを持参してください)
 - ❶委任状
 - ※様式は子ども課、ホームへ。一ジ「おおだて子育てねっと」にあります。
 - ❷ 委任した人(児童の保護者)の個人番号(マイナンバー)を確認できるもの
 - ⇒マイナンバーカードまたは個人番号通知カードまたは住民票(マイナンバー記載)
 - ❸委任された人(窓口に来る人)の身元を確認できるもの
 - ⇒**運転免許証など** または **健康保険証と年金手帳など** (写真なしの身分証明2種類) または **健康保険証と年金手帳など** (写真なしの身分証明2種類)