

|                                   |        |       |
|-----------------------------------|--------|-------|
| 教育・保育給付認定申請書(2・3号) 兼<br>保育施設入所申込書 | 保育施設受付 | 市役所受付 |
|                                   |        |       |

|                  |                                                                       |       |       |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| ※個人番号(マイナンバー)届出書 | <input type="checkbox"/> 提出済 <input checked="" type="checkbox"/> 今回提出 | 保育施設名 | 菰田保育所 |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|-------|

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                        |      |      |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------|------|-------|
| 飯塚市長 殿<br>次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定及び施設利用を申請します。<br>裏面の認定申請処理、税情報等の提供及び入所申込に際しての確認・注意事項について確認・承諾しています。 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                        |      |      |       |
| 保護者 氏名 飯塚 ○○                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                        |      |      |       |
| 利用を希望する<br>認定区分                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 2号(保育3歳以上児)                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 3号(保育3歳未満児)                       | <input checked="" type="checkbox"/> 新規 | 2.継続 | 3.変更 | 4.再交付 |
|                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 |                                        |      |      |       |
| 現在の保育の<br>状況                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 保育施設 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 祖父母預け <input type="checkbox"/> 職場同伴<br><input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> その他 |                                                                       |                                        |      |      |       |

|              |                                                                            |                                    |                                         |                                          |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| 申請する<br>子ども  | 氏名                                                                         | 生年月日                               | 性別                                      | 障がい・療育手帳の有無                              |
|              | (かな いいつか たろう )<br>飯塚 太郎                                                    | ○○○○年 ○○月 ○○日生<br>(令和9年4月2日現在 ○ 歳) | <input checked="" type="checkbox"/> 男・女 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 保護者住所<br>連絡先 | (住所)飯塚市 ○○○○○○○○                                                           |                                    |                                         | 住民票のある市区町村                               |
|              | (連絡先)① (続柄 父 )(電話番号 ○○○-○○○○-○○○○ )<br>(連絡先)② (続柄 母 )(電話番号 ○○○-○○○○-○○○○ ) |                                    |                                         | R8.1.1時点 (飯塚市・ )<br>R9.1.1時点 (飯塚市・ )     |

|                                                                                      |                                                    |                                                    |                                                      |                                                      |                                          |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|
| 児童の家族の状況(本人以外)<br>※1:同居している親族等全員(世帯分離を含む)<br>※2:単身赴任中の保護者、就学・就園中のきょうだい等別居中の世帯員も含みます。 |                                                    |                                                    |                                                      |                                                      |                                          |          |
| 続柄                                                                                   | 氏名                                                 | 生年月日                                               | 性別                                                   | 同居・別居                                                | 世帯分離                                     | 職業又は学校名等 |
| 父                                                                                    | 飯塚 ○○                                              | ○年 ○月 ○日                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 男・女              | <input checked="" type="checkbox"/> 同・別              | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 会社員      |
| 母                                                                                    | 飯塚 ○○                                              | ○年 ○月 ○日                                           | 男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女             | <input checked="" type="checkbox"/> 同・別              | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 会社員      |
| 兄                                                                                    | 飯塚 ○○                                              | ○年 ○月 ○日                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 男・女              | <input checked="" type="checkbox"/> 同・別              | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | ○○小学校    |
|                                                                                      |                                                    | 年 月 日                                              | 男・女                                                  | 同・別                                                  | 有・無                                      |          |
|                                                                                      |                                                    | 年 月 日                                              | 男・女                                                  | 同・別                                                  | 有・無                                      |          |
| 世帯状況の該当有無<br>(証明する書類を添付してください)                                                       | 幼稚園児<br>(有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無) | 生活保護<br>(有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無) | ひとり親家庭<br>(有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無) | 在宅障がい者<br>(有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無) |                                          |          |

|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| 育児休業を取得中の方のみ記入してください。                                      |
| <input type="checkbox"/> 直ちに復職を希望する。                       |
| <input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も可能である。 |
| ※利用調整の結果、入所が可能な場合(希望保育施設等に空きがある等)は入所が決定となります。              |

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用を希望する期間、希望する施設名                                     |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |
| 利用を希望する期間                                             | 令和 ○ 年 ○ 月 1 日から 令和 ○ 年 ○ 月 31 日まで                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |
| 利用を希望する時間                                             | 7 時 30 分 (登園)から 18 時 00 分 (迎え)まで                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |
| 利用を希望する曜日                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 |                                                                                    |
| 利用を希望する<br>施設(事業者)名                                   | 希望保育施設                                                                                                                                                                                                                                              | 面談確認                                                                               |
|                                                       | 第1希望 菰田保育所                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 未・ <input checked="" type="checkbox"/> 済 ( ○月 ○日 担当者 ○○ ) |
|                                                       | 第2希望                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 未・ <input type="checkbox"/> 済 ( 月 日 担当者 )                 |
|                                                       | 第3希望                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 未・ <input type="checkbox"/> 済 ( 月 日 担当者 )                 |
|                                                       | 第4希望                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 未・ <input type="checkbox"/> 済 ( 月 日 担当者 )                 |
| ※ご記入の希望園で入所調整を行いますので希望園は必ず記入してください。(届出保育施設の調整は出来ません。) |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                    |

|    |                   |
|----|-------------------|
| 備考 | 裏面の注意事項等をご確認ください。 |
|----|-------------------|

## 認定申請処理、税情報等の提供及び入所申込に際しての確認・注意事項について

### 【認定申請処理、税情報等の提供について】

- 次年度4月入所申請は、認定事務が集中し審査に時間を要するため30日以内に通知を交付出来ない事を承諾します。
- 市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。
- 申込み内容が事実と相違するとき、及び提出書類に不備があるときは無効とされても異議ありません。

### 【入所申込に際しての確認・注意事項について】

- (1) 申込書の内容変更(婚姻・離婚等の世帯構成変更)又は、入所要件の変更(勤務先変更や出産等)が生じた場合はご連絡ください。
- (2) 提出書類の不明箇所は、職場等へ直接確認する場合があります。また、就労確認のため確認書類の提出を依頼する場合があります。
- (3) 入所申込時は、お子様と希望施設を訪問し、園保育方針・取組及び別途費用(制服)等をご確認ください。
- (4) 保育料の納入に不誠実な滞納者に対しては、強制徴収を行います。
- (5) 保育料改定時【9月】に当該年度の市県民税が未申告である場合は、最高額階層区分が適用されます。
- (6) 所得申告内容を修正・変更した場合は必ず保育課へご連絡ください。
- (7) 求職、内定で入所した後は、勤務実績確認のため3ヶ月間給与明細の写しを提出してください。

なお、入所後、2ヶ月以内に就労が確認できなければ、退所(園)となる場合があります。

- (8) 入所中に転出した場合、継続して通園できない場合があります。
- (9) 転園申込において転園先内定後は、転園辞退をして元の保育所に戻ることはできません。
- (10) 入所児童が第2子以降の場合、保育料は無償となります。
- (11) 申請後入園の意思がなくなったときは、速やかに教育・保育給付認定申請及び保育園利用希望申込を取下げてください。
- (12) 当初利用調整は申込締切日までに提出された書類で行います。