

第1号様式(第4条、第12条関係)

(表)

申請日 令和4年11月25日

施設型給付費・地域型保育給付費等教育保育・給付認定(変更)申請書(兼保育所等利用申込書)

南九州市長 様

保護者氏名 ※手書きの場合は、押印不要

申込者(保護者) 南九州 太郎 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育保育・給付認定を(変更)申請します(利用を申し込みます)。
また、南九州市が、教育保育・給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧することや、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。

児童の情報		性別	生年月日	障害手帳等の有無
入所(入園)児童	(フリガナ)氏名 (個人番号)○○○○○○○○○○○○○○○○ (フリガナ) ミナキキョウシュク ヒメマリ (氏名) 南九州 ひまわり	男・女	令和3年1月1日 令和5年4月1日現在(2)歳	身体障害者手帳 有()・無() 療育手帳 有()・無() ※有→手帳の写しが必要です

保護者の情報		(現住所)南九州市 知覧町 〇〇番地	
保護者住所・連絡先	令和4年1月1日の居住地 ※該当にチェックすること。 (連絡先)【自宅】 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 【携帯(父)】 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 【携帯(母)】 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	父: □南九州市内 ・ □南九州市外(〇〇市) 母: □南九州市内 ・ □南九州市外()	
認定者番号	(既に教育保育・給付認定を受けている場合に記入してください。)		
保育の希望の有無(注1)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ②に必要事項を記入	保護者の労働や疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併用)はここに「○」をし、①～③を希望する場合(保育所と併用の場合を除く)はここに「○」をし、①及び②に必要事項を記入	

(注1)・「保育所等」とは、保育所、認定子ども園(2号・3号(保育部門))、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定子ども園(1号(教育部門))をいいます。

①家族の状況 ※「市民税の状況」欄は記入しないでください。

区分	フリガナ 氏名	入所児童との続柄 (上段) 個人番号 (下段) 生年月日	年齢 (申請日時点)	勤務先・就学等の状況	障害者手帳の有無	※市民税の状況		
						年度	均等割	所得割額(円)
世帯状況(入所児童以外の同居家族全員記入)	南九州 太郎	父 S55年1月1日	42	南九州商店	無	前年度	有	無
	南九州 はなこ	母 S55年1月1日	42	〇〇病院	無	前年度	有	無
	南九州 みなみ	姉 H27年1月1日	7	南九州小学校	無	前年度	有	無
	南九州 九	祖父 S30年1月1日	67	●●会社	有	前年度	有	無
							前年度	有
						前年度	有	無
						前年度	有	無
						前年度	有	無
						前年度	有	無
						前年度	有	無
生活保護の状況	□適用なし □適用あり(年 月 日保護開始)					※該当にチェックすること。		
家庭の状況	□ひとり親家庭 □左記以外					※該当にチェックすること。		

入所児童以外の同居親族・個人番号は父と母のみ

家庭の状況をチェック

※字は楷書ではっきりと書いてください。記名押印に代えて、署名することができます。

(裏)

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名 希望期間

利用を希望する期間 令和5年 4月 1日から 就学前まで 年 月 日まで

希望施設	利用希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由	希望理由
第1希望	〇〇認定子ども園	(希望理由) 1	希望理由 1～5で選ぶ
第2希望	〇●保育園	(希望理由) 1	
第3希望	●●保育所	(希望理由) 2	

【希望欄事由】希望理由欄に、次の番号を記入してください。
1 自宅に近い、2 職場に近い、3 通勤途中、4 兄弟(姉妹)が入所している、5 その他(希望理由欄へ詳しく記入)

※施設(事業者)名には、利用を希望する保育所、幼稚園、認定子ども園等の施設名を記入してください。
※『認定子ども園教育(1号)』の利用希望の場合(入園内定済みを含む)も記入してください。

③保育の利用を必要とする理由等
保育の希望の有無で「有」を選択した場合に記入してください。(保育所等の利用を希望する場合)

保護者氏名	続柄	保育を必要とする理由	備考
南九州 太郎	父	1	必要とする理由 1～9で選ぶ
南九州 はなこ	母	1	
保育の実施を必要とする理由	【保育を必要とする事由】保育を必要とする理由欄に、次の番号を記入してください。 1 就労、2 妊娠・出産、3 疾病等、4 看護・介護等、5 災害復旧、6 求職活動、7 就学、8 虐待やDVのおそれ、9 その他(保育を必要とする理由欄へ詳しく記入)		
家庭の状況	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり親家庭(ひとり親家庭になった事実発生日: 年 月 日) その理由: □死亡 □離婚 □未婚 □別居 □その他() <input type="checkbox"/> その他()		
希望する利用時間	利用曜日 月・火・水・木・金・土	利用時間 8時00分から 18時00分まで(月～金曜日) 8時00分から 18時00分まで(土曜日)	利用希望時間を記入

*市記載欄

受付年月日	年 月 日	認定の可否	認定番号	認定区分等
		□可(年 月 日認定)・□否 (否とする理由:)		□1号 □2号 □3号 (□標準 □短時間)
支給(入所)の可否			支給(利用)期間	
□可・□否(否とする理由:) [□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型]			自: 年 月 日 至: 年 月 日	
入所施設(事業者)名				
□認定子ども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)				
備考				

*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	年 月 日	施設(事業者)名
担当者氏名・連絡先	(担当者)	(連絡先)
入所契約(内定)の有無	□有(□契約・□内定(年 月 日契約(内定)))・□無	
備考		

就労証明書

必ず勤務先の証明を受けてください

南九州市長 宛

自営・在宅勤務の方、経営者が自身又は親族の方、内職の方は【民生委員確認】又は直近3か月の給与明細書が必要になります。

【民生委員確認欄】自営業 雇用主と三親等以内の親族関係
※自営業・在宅勤務の方は民生委員確認が必要となります。

確認日 西暦 年 月 日

民生委員氏名

電話番号

下記のとおりであることを確認いたしました。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成又は改変を行ったときは、法上の罪に問われる場合があります。

証明日

事業所名 ○○病院

代表者名 理事長 南九州 雷蔵

所在地 南九州市川辺町○○○番地

電話番号 0993-56-0000

担当者名 田中 露子

記載者連絡先 0993-56-0000

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

就労事実証明書

下記の者について、保育施設等の入所申込みのために【就労予定である】で証明していましたが、（証明した内容のとおり **証明した内容に一部変更を加え**）就労しているという事実を下記のとおり証明します。

重要
 「就労予定証明書に変更があった内容」欄は予定証明に変更があった場合のみ記入して下さい。

令和5年4月10日

所在地 南九州市○○町○○○番地
 事業所名 ○○会社
 代表者氏名 南九州 雷蔵
 （記入担当者氏名 田中 露子 TEL ○○-○○○○）

記

○就労している者の氏名 : 南九州 はなこ

○就 労 開 始 日 : 令和5年4月1日

○就労予定証明書に変更があった内容 ※就労予定証明書に変更があった場合のみ記入

就労予定証明書の内容	変更後の内容
パートタイム（午前9時～午後3時）	正規職員（午前9時～午後5時）

※ 就労した日から1か月以内にご提出ください。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建築業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input checked="" type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業
2	フリガナ 本人氏名	南九州 はなこ
3	本人住所	南九州市川辺町○○○番地
4	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2022年4月1日 ~ 2023年9月30日
5	就労先事業所名	○○病院
6	就労先住所等	就労先住所 (所在地) 南九州市川辺町○○○番地 通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り(<input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他
7	就労先電話番号	0993 - 56 - 0000
8	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営用専従者 <input type="checkbox"/> 家族専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()
9	就労時間 (固定就労の場合)	<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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 120 時間 0 分 (うち休憩時間 60 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 6 日 平日 9 時 0 分 ~ 15 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
10	就労時間 (変則就労の場合)	主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2022 年 8 月 年月 2022 年 9 月 年月 2022 年 10 月 20 日/月 120 時間/月 20 日/月 120 時間/月 20 日/月 120 時間/月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2022 年 5 月 8 日 ~ 2023 年 3 月 31 日
14	復職(予定)年月日	2023 年 4 月 1 日
15	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
16	保育士資格等	資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17	備考欄	<input type="checkbox"/> 期限後更新予定あり <input type="checkbox"/> 期限後更新予定なし <input type="checkbox"/> その他備考()

必ず勤務先の証明を受けてください

直近3か月の就労実績を記入してください。
 内定等で実績がない場合は、今後の就労見込みを記入してください。

保護者記入欄

児童名 南九州 ひまわり	生年月日 2020 年 1 月 1 日	本人との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等(施設名)	<input type="checkbox"/> 利用中 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 申込中 (○○保育園)
児童名	生年月日 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等(施設名)	<input type="checkbox"/> 利用中 ()	<input type="checkbox"/> 申込中 ()
児童名	生年月日 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等(施設名)	<input type="checkbox"/> 利用中 ()	<input type="checkbox"/> 申込中 ()

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

求職等申告書

保護者記入

南九州市長 殿

《保護者の方へ》

①証明内容に変更が生じた場合（就労先が決定したとき、開業したとき等）は、利用時間や利用料が変更が生じるため、すみやかに南九州市役所保育所等担当係までご連絡をお願いします。

②求職活動を理由とする場合の利用期間は申請から90日後の日の月末までです。
※利用期間内に保育事由の変更（就労証明書の提出等）がない場合、当該期間の末日をもって原則退所となります。（再延長はできません。）

Table with 4 columns: Category (Child/Protector), Name, Address, and Contact Info.

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

次のとおり求職していることを申告します。

求職活動・起業準備

仕事の探し方 ハローワーク, 新聞・求人情報誌, インターネット, その他()
求職活動日数等 週 5 日, 午前・午後 10 時 00 分 ~ 午前・午後 3 時 00 分
起業準備の日数等 週 _____ 日, 午前・午後 _____ 時 _____ 分 ~ 午前・午後 _____ 時 _____ 分

※民生委員の確認又はハローワークの証明(裏面)が必要です。

※ 証明書に虚偽の内容があった場合は、年度の途中でも退所していただく場合があります。
※ 申請には、証明日から3か月以内のものを添付

実際にお住いの地域の民生委員の確認を受けてください。

【民生委員記入欄】

上記のとおりであることを確認しました。
令和 年 月 日

民生委員氏名 (※)
(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
電話番号 - -

求職等申告書

保護者記入

南九州市長 殿

《保護者の方へ》

①証明内容に変更が生じた場合（就労先が決定したとき、開業したとき等）は、利用時間や利用料が変更が生じるため、すみやかに南九州市役所保育所等担当係までご連絡をお願いします。

②求職活動を理由とする場合の利用期間は申請から90日後の日の月末までです。
※利用期間内に保育事由の変更（就労証明書の提出等）がない場合、当該期間の末日をもって原則退所となります。（再延長はできません。）

Table with 4 columns: Category (Child/Protector), Name, Address, and Contact Info.

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

次のとおり求職していることを申告します。

求職活動・起業準備

仕事の探し方 ハローワーク, 新聞・求人情報誌, インターネット, その他()
求職活動日数等 週 5 日, 午前・午後 10 時 00 分 ~ 午前・午後 3 時 00 分
起業準備の日数等 週 _____ 日, 午前・午後 _____ 時 _____ 分 ~ 午前・午後 _____ 時 _____ 分

※民生委員の確認又はハローワークの証明(裏面)が必要です。

※ 証明書に虚偽の内容があった場合は、年度の途中でも退所していただく場合があります。
※ 申請には、証明日から3か月以内のものを添付してください。

民生委員の確認は必要ありません。
※裏面にハローワークの証明が必要です。

【民生委員記入欄】

上記のとおりであることを確認しました。
令和 年 月 日

民生委員氏名 (※)
(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
電話番号 - -

求職活動支援機関利用証明書

求職活動支援機関等の利用状況について、該当する番号を○印で囲み、直近の日付を記入してください。

◎公共職業安定所の利用

- | | |
|---------------------|-------------|
| 1.求職登録が有効 | 令和 年 月 日現在 |
| 2.求人情報の提供 | 令和 年 月 日 |
| 3.職業相談 | 令和 ○年 ○月 ○日 |
| 4.求人企業の職業紹介 | 令和 年 月 日 |
| 5.就職活動セミナーなどの講習会の受講 | 令和 年 月 日 |

公共職業安定所長 殿

保護者記入

保育所等入所手続きに係る資料として、自治体へ提出するため、上記について証明願います。

令和 年 月 日

利用者（求職者）氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

住 所

上記について相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

機関等の名称

所 在 地

電 話 番 号

【重要】

必ずハローワークの証明を
受けてください。