第１号様式（第４条、第12条関係）

（表）　　年　　月　　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

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・給付認定に必要な課税情報（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等について、利用する特定教育・保育施設等に提示することに同意します。
□個人番号を他の部署で記載したことがある場合は、市が個人番号を照会し、記入することに同意します。
※記入の際は、楷書ではっきりと書いてください。**障害者手帳等をお持ちのときは、その写しを添付してください**。

		フリガナ 氏　名	（上段）個人番号 （下段）生年月日	障害者手帳等	保育の希望（注１）	申請区分	現在の入所（園）施設名
申請子ども	①			□有 □無	□有　保育所等（２・３号） □無　幼稚園等（１号）	□ 新規 □ 変更	
	②			□有 □無	□有　保育所等（２・３号） □無　幼稚園等（１号）	□ 新規 □ 変更	
	③			□有 □無	□有　保育所等（２・３号） □無　幼稚園等（１号）	□ 新規 □ 変更	

フリガナ 保護者氏名	申請子どもとの続柄	（上段）個人番号 （下段）生年月日	勤務先・就学等の状況	障害者手帳等	１月１日時点の居住地（注２） ※市外の場合のみ市区町村名記入	申請子どもとの起居
	父			□有 □無	前年：□市内　□市外（　　） 本年：□市内　□市外（　　）	同居・別居
	母			□有 □無	前年：□市内　□市外（　　） 本年：□市内　□市外（　　）	同居・別居
申込者（保護者）の住所						
別居する保護者の住所						
保護者の連絡先	①優先する連絡先 【父・母・その他】		②その他の連絡先 【父・母・その他】			

①家族の状況　※申請子どもと保護者除く同居家族全員記入　※続柄は申請子どもの①から見た続柄としてください。

フリガナ 氏　名	申請子どもとの続柄	（上段）個人番号 （下段）生年月日	勤務先・就学等の状況	障害者手帳等	１月１日時点の居住地（注２） ※市外の場合のみ市区町村名記入 ※児童は原則として記載不要です。
				□有 □無	前年：□市内　□市外（　　） 本年：□市内　□市外（　　）
				□有 □無	前年：□市内　□市外（　　） 本年：□市内　□市外（　　）
				□有 □無	前年：□市内　□市外（　　） 本年：□市内　□市外（　　）
				□有 □無	前年：□市内　□市外（　　） 本年：□市内　□市外（　　）
				□有 □無	前年：□市内　□市外（　　） 本年：□市内　□市外（　　）
世帯の状況	□ 以下のいずれにも該当なし □ 生活保護世帯 □ ひとり親家庭（その理由：死亡・離婚・未婚・別居・行方不明・その他（　　）） ※ひとり親となった事由発生日：　　年　　月　　日				

（注１）「保育所等」とは、保育所、認定こども園（2号・3号認定（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、「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（1号認定（教育部門））をいいます。**保育所等の利用には、保育の事由が必要です。**（以下同じ。）

（注２）「前年」「本年」とは、入所を希望する年度の４月１日から見た「前年」、「本年」をいいます。

（裏）

②利用を希望する期間，希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	年　月　日　から　・就学前まで ・　年　月　日まで	
利用希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名	希望理由
	第１希望	
	第２希望	
	第３希望	
	第４希望	
	第５希望	
	【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、認定こども園等の施設名を記入してください。

③保護者の保育の利用を必要とする事由等

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。**「無」の場合は記入不要。**

保育の実施を必要とする事由	続柄	保育を必要とする事由
	父	
	母	
	【保育を必要とする事由】保育を必要とする事由欄に、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・ＤＶのおそれ　9　その他（保育を必要とする事由欄へ詳しく記入）	
希望する利用時間	利用曜日	利用時間
	月・火・水・木・金・土	時　分から　時　分まで

＊市記載欄

本人確認		管理番号		認定区分等	
申請者　：父・母・その他（　　） 確認書類：運転免許証・個人番号・健康保険証等 その他（　　）		①		□１号　□２・３号（□標準　□短時間）	
		②		□１号　□２・３号（□標準　□短時間）	
		③		□１号　□２・３号（□標準　□短時間）	
保護者１指数		認定始期		認定終期	
保護者２指数		認定始期		認定終期	
調整指数	□生活保護就労　□ひとり親（事実婚なし・左記に準じる） □障害（就労等）　□未就学児３人以上　□きょうだい（同時新規・既入所） □小規模等卒園　□再入園　□児童福祉の観点からの調整 □保育士等（市内施設への就労に限る）　□就労状況不整合（大・中・小） □違反行為等　□利用料滞納　□市外在住（転入先住所未確認）			合計指数	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
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			