第１号様式（第４条、第12条関係）

（表）　　令和●年　12月　１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　知覧　一郎

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	チラン　タロウ 知覧　太郎	0000 0000 0000 令和５年１月１日	□有 ☑無	☑有　保育所等（２・３号） □無　幼稚園等（１号）	□ 新規 ☑ 変更	●●保育園
	②	チラン　ハナコ 知覧　花子	0000 0000 0000 令和６年１月１日	☑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
チラン　イチロウ 知覧　一郎	父	0000 0000 0000 平成５年１月１日	●●株式会社	□有 ☑無	前年：□市内　☑市外（●●県●●市） 本年：☑市内　□市外（　　）	同居 ・ 別居
チラン　カズコ 知覧　一子	母	0000 0000 0000 平成６年１月１日	●●屋	□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	南九州市知覧町郡●●●●番地　●●荘●●号					
別居する保護者の住所	※別居する保護者がいるときのみ記入					
保護者の連絡先	①優先する連絡先【父・母・その他】　090-0000-0000			②その他の連絡先【父・母・その他】　090-0000-0000		

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。
カワナベ　ジロウ 川辺　二郎	祖父	0000 0000 0000 ●●年×月×日	自営業	□有 ☑無	前年：☑市内　□市外（　　） 本年：☑市内　□市外（　　）
エイ　ミツコ 潁娃　三津子	叔母	0000 0000 0000 ●●年×月×日	有限会社●●	□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	令和 ○ 年 4月 1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 ●●保育園	4
	第２希望 ●●こども園	2
	第３希望	※理由はできるだけ１つに
	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）	

可能であれば第３希望まで記載していただければ調整がしやすいです。

※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	1 ※下の事由から選びます。数字のみの記入で構いません。
	母	1
	【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	9 時 00 分から 16 時 00 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			