様式第2号(第18条関係)

# こども園等利用(変更)申込書

記入例(新規用)

和木町

- 1 こども園・保育所等(以下、「こども園等」といいます。)の利用申込に際して、町長が、こども園等の利用調整に必要な申請者や同居親族の課税・所得状況等の内容の報告を税務関係当局等に求めることがあります。(子ども・子育て支援法 第16条による)
- この申込書に記入されている事項の中で、利用調整及び教育・保育の運営上必 要と認められる情報を施設・事業者に提供することがあります。 3 施設型給付費、地域型保育給付費は、申請者に代わり利用する施設・事業者が
- 受領します。
- 申請内容が事実と相違した場合は、利用の内定を取り消すことがあります。

受付	収受印
入力	
7 -7 -7	
確認	
PERC	

#### 以上のことに同意の上、次のとおりこども園等の利用を申込みます。

(宛て先)和木町長

	申請日	××年	××月	××日i
申込者名	, r	 €⊓★	 太郎 !	
保護者名	) :	┲┸┸ ┲	j	

申	支給認 定番号		<b>€</b> 1	でに支給	認定を受けて	いる場合	は記入してく	ださい。
込児童	フリガナ	_ ワキ ショウタ I	☑男	生年	. – -			
童	氏名			月日	<u>-</u> -	〇 年 <b></b>	0月	
	フリガナ	「 <u>「</u>		<b>上</b> 左	,			
保護者	氏名		父	生年 月日	<u> </u>	〇 年 <b></b>	_ 〇月_	
者	住所	〒 740-8501 和木町和木1-1-1			電話番号	08	27–53–3	123

#### 【利用申込区分】

申込区分	□新規利用申込 ☑継続申込	;			
×+0 =	☑支給認定日 □その他(	年	月	日)	利用終了 対用終了 一分の他( 年 月 日)

#### 【利用希望園】

		<u> </u>	の名称	_見学済
	第1 希望	1 和木町立和木	こども園(保育認定こども)・ 保育所	<b>□</b>
	第2 希望	000	こども園(保育認定こども) ・ 保育所	☑ .
利用を	第3 希望	Ι Ι ΔΔΔ	こども園(保育認定こども) ・ 保育所	
希望する こども園等	第4 希望		こども園(保育認定こども)・ 保育所	
	第5 希望	L		- <u></u> -
	第6 希望		こども園(保育認定こども)・ 保育所	
	第7 希望		こども園(保育認定こども)・ 保育所	

#### 番号2

様式第1号の2 (第3条、第10条関係)

和木町

収受印

受付

入力

確認

教育・保育給付認定・現況届申請書	(2号・	3号認定用)
------------------	------	--------

1 子どものための教育・保育給付認定に際して、町長が、利用料の算定に必要な申請者や同居親族の課税・ 所得状況等の内容の報告を税務関係当局等に求めることがあります(子ども・子育て支援法第16条による。)。 2 申請書等に記載した事項の中で、利用調整及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を特定教育・保

育施設及び特定地域型保育事業者(以下「施設等」という。)に提供することがあります。 3 子どものための教育・保育給付は、申請者に代わり、利用する施設等が受領します。

- 4 翌年4月利用開始の場合は、教育・保育給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、1月までに提出された支給認定申請については、翌年3月までに認定します。
- 5 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意の上、教育・保育給付認定申請又は現況届を提出します。

以上のことに回息の上、教育・休育和竹祕疋中請又は現仇曲を旋田しま	9 。			_
□教育・保育給付認定証の交付を希望します。		申請日	××年×月××日	
交付が必要なときは☑をしてください。	申請者名			
(宛先)和木町長	(保護者名)	和木	太郎	

	フリカ゛ナ	ワキ タロウ	生	年月日		0	年〇	月〇日	1	
(申請者) 氏名 和木 太郎		和木 太郎	住所	〒740-8 和木町和木		1				
<b>中等に</b>	フリカ゛ナ	ワキ ショウタ	<b>北</b> 左			申請			障害	□有
申請に係る子ども	氏 名	和木 翔太	生年月日		日     者から見た続       歳の     現た	第	3 子	者手 帳	☑無	

世帯の状況(申請に係る子ども以外の世帯員(住民票で別世帯の方を含め同居者全員))について記入してください。 ※新規申請の場合は別紙のマイナンバー記入表も提出してください。 現況届の方は不要です。

区分	フリカ゛ナ 氏 名	申請児 童から 見た続 柄	生年月日	障害者手帳・特 別児童扶養手 当・障害者年金	就労・通学・通園先の名 称 保護者が別居しているときは、 単身赴任先、別居先住所	電話番号
	ワキ タロウ     和木 太郎	父	○年 ○月 ○日	□有 <b>☑</b> 無	和木町役場	自宅 【53-3123】
	ワキ ハナヨ 和木 花代	母	〇年 〇月 〇日	□有 <b>☑</b> 無	物流商事	父 携帯電話 【090-○○-○○】
子どもの	ワキ ジロウ 和木 次郎	兄	〇年 〇月 〇日	□有 <b>☑</b> 無	和木小学校	母 携帯電話 【090-〇-〇-〇】
の世帯員	ワキ ハナコ     和木 花子	姉	〇年 〇月 〇日	□有 <b>☑</b> 無	和木小学校	父 勤務先電話 【52-2135】
貝 —	ワキ タツヤ 和木 達也	祖父	〇年 〇月 〇日	□有 <b>☑</b> 無	無職	母 勤務先電話 【53-6776】
	ワキ マチコ 和木 町子	祖母	〇年 〇月 〇日	□有 <b>☑</b> 無	無職	その他( )

生活保護法の 適用の有無	☑ 無 □ 有( 年 月 日保護開始)	ひとり親の場合 その理由
※利用時間 区分の希望	希望する利用区分にレをつけてくだ ☑保育標準時間利用(1日最大11時間	
教育・保育給付 認定希望日	☑ 4月1日(年度当初)	□ その他( 年 月 日)

※ 利用時間区分は、保護者の就労時間等を基準に照らし合わせ、最終的に和木町が決定します。

このため、区分の希望と異なる場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

【裏面につづく】

## 【保育の利用を必要とする状況】

保育が必要な	開始日	R 6 年	4 月 1 日	から	
期間(希望)	終了日	☑ 小学校就学前	Ī 🗆	年 月	日まで
保育が必	要な	☑月 ☑火	☑水 ☑木 ☑金	□土 □日 □祝日	
曜日·時	·間	午前 7時5	0分 ~ 午後 6	時 0 0 分 ※保育だしてくが	が必要な曜日には必ずチェックを ごさい。
保育が必要な	父	☑就労 □疾病 [	□障害 □介護 □就	学 □求職中 □災害復	旧
事由	母	☑就労 □疾病 [	□障害 □介護 □就	学 □出産 □求職中 □	]災害復旧
就労の場合					
自宅からの主	父	☑車 □バス □電	車 □自転車 □徒歩	□その他(	)
な通勤手段	母	☑車 □バス □電	車 □自転車 □徒歩	、□その他(	)
自宅から勤務 先までの片道	父	約 15分			
井までの月垣 時間	母	約 20分			
出産の場合					
出産予定	目	年	月 日		
出産後の	予定	□産休終了後職均		至 年 月頃)	
<b>【</b> 述学の場合		□自宅で保育する	るため保育施設等の	利用をやめる □その	<u>が他</u> 該当する場合は ご記入ください
卒業までの	父	年	月 日	卒業予定	
期間	母	年	月 日	卒業予定	
※ 継続利用で	最初の利用	申請時にマイナンバ		れた方は提出の必要はる	<u>込書</u> 」を提出してください。 ありません。
* 和木町記載欄					
認定の可否	<b>1</b>	教育・保育給付 認定番号	決定·仮決定	認定区分等	利用施設名
可・否			<ul><li>□ 決定</li><li>□ 仮決定</li></ul>	□ 2号 □ 標	□ 第1希望 □ 第2希望
年 月 日				□ 3号 □ 短	□ 第3希望

□ 障害 □ 多子 □ 生保

□ ひとり親

和木町

教育•保育給付等認定理由申立書

申請児童名	施設等名 ☑申請(中) 第1希望:(	和木こども園	)
( · · 生)	口利用中(		)

- ・「保育の利用を必要とする理由」欄から該当する項目を選択し、必要事項を記入して、必要書類を提出してください。
- ・該当する項目が複数ある場合は、すべての項目に記入が必要です。

(例:就労中だが妊娠している場合は、「就労中」と「出産」双方に記入)

保育の利用		氏 名	氏 名				
を 必要とする 理由	項目	和木 太郎 (続柄 父 )	和木 花代 (続柄 母 )	必要書類			
就労 (予定)	就労形態	☑常勤 □パート □アルバイト □派遣 □内職 □自営	☑常勤 □パート □アルバイト □派遣 □内職 □自営	【雇用されている方】 ・就労証明書			
	勤務(予定) 先名	和木町役場	物流商事	<ul> <li>変則(シフト)勤務の方は、スケジュール申告書(直近2~3か月分のシフト表)を提出してください。</li> <li>自営業の方は、自営業がわかる書類(営業許可証など)を提出してください。</li> </ul>			
	勤務(予定) 先所在地	和木町和木1-1-1	岩国市山手1-1-1				
	仕事の内容	事務	事務				
	傷病名又は 障害名			【病気の方】			
病 気 •	手帳の有無	□無 □有 ( 手帳 級)	□無 □有 ( 手帳 級)	・診断書(※保育が困難なことが記載されたもの)			
• 障	状 況	□入院 □通院 □自宅療養	□入院 □通院 □自宅療養				
害の	入院の期間			【障害のある方】			
のある方	通院の 期間・日数	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・ ・ ・ 月に 日・週に 日	・障害者手帳等の写し (※手帳番号・本人欄・ 障害名が確認できる部分)			
22	生活の制限	□無 □有 (□仕事 □家事 □育児 □その他)	□無 □有 (□仕事 □家事 □育児 □その他)				
	介護を 受けている 人	年     月     日生       住所(別居の場合のみ)	氏名       年 月 日生       住所 (別居の場合のみ)	・介護を受けている人の 診断書、障害手帳 (※手帳番号・本人欄・ 障害名が確認できる部分) 又は介護保険証			
	申請児童との続柄						
介	同居の有無		□無 □有	(※本人欄・要介護認定			
護 の	病名又は 障害名			区分が確認できる部分) の写し			
方	介護保険の利用	□無 □有(要介護度 ・要支援度 )	□無 □有(要介護度 ・要支援度 )	<ul><li>スケジュール申告書</li></ul>			
	手帳の有無	□無 □有( 手帳 級)	□無 □有( 手帳 級)				
	介護内容	□自宅介護 □通院付添 □入院付添 □施設通所付添 □その他 ( )	□自宅介護 □通院付添 □入院付添 □施設通所付添 □その他 ( )				
就学	学校・訓練校名						
	所在地 入学年月	年 月	年 月	· 在学証明書			
かの	卒業予定年月	年月	年月	・時間割表			
方	通学 (受講) 日	週日	週日				
	通学 (受講) 時間	: ~ :	: ~ :				
求職中の方	求職活動状況	<ul><li>□ インターネット・求人誌等で求職中</li><li>□ ハローワークや派遣に登録済み</li><li>□ その他( )</li></ul>	□ インターネット・求人誌等で求職中 □ ハローワークや派遣に登録済み □ その他(  )	・就労証明書 (就労先が決定(内			
	氏名欄	利用開始後90日以内に就労証明書が 提出できない場合は利用を止めます。 年 月 日 近名	利用開始後90日以内に就労証明書が 提出できない場合は利用を止めます。 年 月 日 <b>氏名</b>	定)したとき) ※利用開始後90日以内に提出。提 出できない場合、利用できません。			
出産の方	出産予定日	求職活動中	の方は、 記入が必要です。 □□地震	・母子健康手帳の写し (表紙と出産 予定日が確認できる部分) 又は出産 証明書			
災害復旧 の方	災害名	□火災 □水害 □ である □					
	復旧に要す る期間	年 月 日~	□その他( 年 月 日~ 年 月 日	・り災証明書			

この手続きは、子ども・子育て支援法施行規則に基づき行っています。必ずご提出いただきますようお願いします。

児童氏名	生年月日	希望施設又は利用中の施設			
和木 翔太	○年○月○日	和木こども園			

 ※×年
 ×月
 ××日

 申請者住
 所
 和木町和木1-1-1

 氏
 名
 和木 太郎

 連絡先
 53-3123

続柄		マイナンバー(個人番号)							番号	-)	ふりがな 氏 名		
児童	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	わき しょうた 和木 翔太
父	*	*	*	*		*	*	*	*	*	*	*	わき たろう 和木 太郎
母	¥				欄に								わき はなよ 和木 花代
兄	*	*	マケ	<b>イナ</b> :	ンバー	一記	.入7	、要	です	0	*	*	わき じろつ 和木 次郎
姉	*	*	*	*	*	F	*	*	*	*	*	*	わき はなこ 和木 花子
祖父	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	わき たつや 和木 達也
祖母	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	わき まちこ 和木 町子
	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	

※下記に同意される場合でも、続柄欄及び氏名(ふりがな)欄の記入はお願いします。

※マイナンバーが不 月な場合や和木町教育委員会にてシステムで確認することに同意される方は下記にチェックを 頼いします。

☑ 和木町が職権でマイナンバー等を閲覧することに同意します。

(※個人番号の閲覧に同意された場合は、上記の保護者の欄、同居者の続柄欄、氏名の欄のみ記入してください。チェックをされた方は、裏面の添付書類は不要です。)

### ※表面にて個人番号の閲覧に同意された場合は、下記の添付書類は不要です。

<マイナンバーカード又は通知カードのコピーの貼付欄>

保護者のマイナンバーカード又は通知カードのコピーをのりで貼ってください。

(マイナンバーカードの場合は、マイナンバーの記載がある面のコピーを貼り付けてください。)

マイナンバーカード又は通知カードの マイナンバーの記載がある面のコピーを 貼り付けてください。

<本人確認書類のコピーの貼付欄>

保護者の本人確認ができる書類のコピーをのりで貼ってください。

(上記でマイナンバーカードのコピーを貼り付けた方は顔写真がある面のコピーを貼り付けてください。)

マイナンバーカードの顔写真のある面のコピー 又は本人確認書類のコピーを 貼り付けてください。 (※顔写真入り…1枚目)

(※顔写真無し…1枚目)

本人確認書類のコピーを 貼り付けてください。 (顔写真無し…2枚目)