

**記入例**

◆太枠内にボールペンでもれなく記入してください  
 ◆押印はスタンプ印不可◆児童1名につき1枚記入してください

H31年1月1日の住所が西条市以外の場合、(9月以降はR2年1月1日の住所が西条市以外の場合)マイナンバー(個人番号)で確認できる場合は所得課税証明書は省略できます。マイナンバー(個人番号)の記載がない場合は、所得課税証明書が必要です。

ここに記載する方以外が申請手続きされる場合、委任状が必要となります。

提出する日を記入してください。

施設型給付費・地域型保育給付費等  
**給付認定申請書**  
 (児)申込書(令和2年度)

主とする保護者氏名 **西条 太朗** (印)

住所 西条市 **明屋敷** (押印(スタンプ印不可))

氏名 **西条 太朗** (印) H31年1月1日の住所 ▲▲▲市

年齢は令和2年4月1日時点の年齢を記入してください。

父連絡先: 090-0000-1234  
 母連絡先: 090-1111-1234

マイナンバー(個人番号)を記入してください。  
 西条 市朗 (平成27年11月1日生)

保育の希望の有無(※) (どちらかを○で囲む)  
 有: 保護者の労働 保育所(園)・認定こども園(保育)を希望される方は、有を○で囲んでください。  
 無: 「幼稚園等」 幼稚園・認定こども園(幼稚園)を希望される方は、無を○で囲んでください。

家庭の状況(証明書添付) いずれかに○  
 該当なし  ひとり親家庭  生活保護家庭  在宅障害児(者)家庭  その他

ひとり親家庭(母子・父子家庭)、在宅障がい児(者)世帯など該当あればチェックをしてください。その場合、証拠書類のコピーが必要です。該当がない場合は該当なしにチェックをしてください。

申請児童以外の同居している家族等全員(※1含む)について記入してください。

年齢は令和2年4月1日時点の年齢を記入してください。

氏名	児童との続柄	生年月日 個人番号	年齢	勤務先(職業) 学校名等	備考
サイジョウ タロウ 西条 太朗	父	SHR 54 . 1 . 11	41	(株)○○○○	
サイジョウ ハナコ 西条 花子	母	SHR 57 . 2 . 22	38	△△△△(株)	
サイジョウ サクラ 西条 桜	姉	SHR 24 . 5 . 5	7	石鍵小学校 2年	
サイジョウ アキオ 西条 秋男	祖父	SHR 33 . 6 . 6	61	農業	
サイジョウ イチコ 西条 市子	祖母	SHR 35 . 7 . 7	59	無職	
サイジョウ ジロウ 西条 二郎	兄	SHR 10 . 9 . 1	21	西条大学 4年	松山市道後123-4

お仕事の方は会社名、職業名等を記入。未成年等は、学校名、幼稚園名・保育所名を記入してください。

※1 単身赴任や学生等で申請児童と同居はしていないが、生計を同一にする(常に生活費や学資金の送金が行われている等)方がいる場合は、記入してください。(備考欄に住所を記入)

② 利用を希望する期間  
 利用開始日は、原則、希望月の1日からとなります。  
 終了日は、就学前の3月31日までを希望の方は2を○で囲んでください。

利用を希望する期間	施設名	第1希望	第2希望	第3希望
令和2年4月1日 から 1. 令和 年 月 日 2. 小学校就学前 まで	施設名	☆☆☆保育所		
	希望理由(○で囲む)	① 自宅に近い 2. 通勤経路 3. 勤務先に近い 4. きょうだいが入所中 5. その他 { }		

第1希望で入所ができない場合は、利用調整(選考)をおこなう場合があります。また、第1希望だけを記入された場合は、利用調整(選考)の際には、希望に添えないことがあります。

※入所可能児童数を上回るお申込みがあった場合は、希望する施設に入所できないことがありますのでご承知ください。

※保育希望の有無で無:「幼稚園等」の利用希望の方の記入はここまでです。

③ 保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由 (証明書等添付)	続柄	必要とする理由(該当項目を○で囲みその他は記入)		備考
	父	① 就労(会社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 農林漁業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他[ ] ) 2. 妊娠・出産(予定日 ) 3. 介護、看護等 4. 育児休暇からの復帰	② 1. 就労(会社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ) 2. 妊娠・出産(予定日 ) 3. 介護、看護等 4. 介護、看護等 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就労 8. 育児休暇からの復帰 9. その他( )	就労等の従事時間 8 時間/1日) 21日/1ヶ月) 等の従事時間 時間/1日) ( 日/1ヶ月)
母	※必要とする理由によって、利用可能期間の基準が異なりご希望に添えない場合がありますのでご承知ください。			
希望する利用時間	利用曜日	利用時間	備考	
	月 曜日から 金 曜日まで	8 時 00分から 17 時 30分まで		

児童の父母(保護者)の保育を必要とする理由に該当するものを○で囲んでください。  
別紙「保育所等入所(園)のご案内(令和2年度)」で提出が必要な書類を確認し、この申込書と一緒に提出してください。

④ 祖父母の状況

フリガナ氏名	年齢	勤務先	勤務先住所	備考
サイジョウ アキオ	60	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	
西条 秋男				
サイジョウ イチコ	58	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	
西条 市子				
-----		有・無	有・無	死別
イヨ ナツコ	57	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	◆◆◆不動産 今治市〇〇町3丁目2-2
伊予 夏子				

勤務等の形態による、必要な保育利用曜日と利用時間を記入してください。

祖父母が同居している場合は表面①に記入するため、勤務先・住所は記入は不要です。  
別居の場合は記入してください。

◆保護者の方のご記入はここまでです◆

注意事項

- ◆教育・保育給付認定申請書兼入所(園)申込書に記入漏れや押印など不備がないよう確認のうえ提出してください。
- ◆必要書類が不足している場合は、原則受付できませんのでご注意ください。
- ◆入所申込み後に取下げや退職、住所異動、婚姻、離婚などで世帯の状況が変わった場合は、早急に施設または保育・幼稚園課、各総合支所保育担当までご連絡ください。
- ◆入所後、転職などで就労時間や勤務先等変更があった場合は、変更後の雇用証明書を提出してください。(保育認定)
- ◆支給認定証の変更を希望する場合は、認定証と変更理由が確認できる書類をそえて変更申請をしてください。
- ◆年度の途中で「保育を必要とする理由」に該当しなくなったときは、原則退所となります。(保育認定)
- ◆保育料の滞納がある方は、西条市保育料滞納対策実施規程に基づき、地方税の滞納処分の例により処分することがあります。また、利用調整(選考)に影響があります。

※ 教育・保育給付認定(保育の必要性の認定)及び施設への入所について、次の場合がありますのであらかじめご了承くださいませよう願いたします。

- ・保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・希望者が多数いるために希望する施設に入所できない場合
- ・保育の実施基準の該当理由により、利用期間の希望に添えない場合

上記の注意事項について、ご不明な点がございましたら下記までお気軽にお問い合わせください。

《お問合せ先》

市庁舎 本館1階	保育・幼稚園課	保育・幼稚園係	0897-52-1337(直通)
東予総合支所	市民福祉課	福祉係	0898-64-2700(内2113)
丹原総合支所	市民福祉課	市民福祉係	0898-68-7300(内2120)
小松総合支所	市民福祉課	市民福祉係	0898-72-2111(内2123)