教育・保育給付認定申請書（２号・３号）

年　　月　　日

（宛先）札幌市長

次のとおり、子ども・子育て支援法による教育・保育給付認定及び保育所等の利用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る  子ども | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | | | 生年月日 | 保護者との続柄 |
| 個人番号 |
|  | | | 年 　 月 　日 |  |
|  | | |
|  |
| ①障がいに係る手帳 | 無・有 | （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ②通所発達支援 | 無・有 | （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ③現在治療中の傷病 | 無・有 | （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ④アレルギー | 無・有 | （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

**＜家庭の状況＞**

※1　「上記以外の同居家族」の欄は、住民登録上別世帯の場合でも記入してください。

※2　「別居家族」の欄は、単身赴任中の保護者や就学中の兄姉等の生計を一にするご家族について記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | | | （〒　　　－　　　　　　）  住所： | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | | | 生年月日 | | 勤務先名、学校名、障がいの有無等 |
| 個人番号 | |
|  | | | 年 　 月 　日 | | □障がいに係る手帳有 |
|  | | |
|  | |
| 日中のご連絡先 | | | 父：　　　　-　　　　-　　　　　　　　　母：　　　　-　　　　-  その他（関係：　　　）：　　　　-　　　　- | | | | | |
|  | フリガナ  氏名 | | | 保護者との続柄 | 生年月日 | | 就労状況（勤務先、求職中等）、通学先名（学年）、  通園先名、入所先名、障がいの有無（等級）等 | |
| 個人番号 | |
| 上記以外の同居家族 |  | | |  | 年 　 月 　日 | |  | |
|  | | |
|  | | |  | 年 　 月 　日 | |  | |
|  | | |
|  | | |  | 年 　 月 　日 | |  | |
|  | | |
|  | | |  | 年 　 月 　日 | |  | |
|  | | |
|  | | |  | 年 　 月 　日 | |  | |
|  | | |
| 別居  家族  ※2 |  | | |  | 年 　 月 　日 | | 住所 | |
|  | | |
|  | | |  | 年 　 月 　日 | | 住所 | |
|  | | |
| 家庭の  状　況 | | ひとり親家庭　時期：　 年　月から　理由：離婚・死別　未婚　児童扶養手当の受給：□あり　□なし | | | | | | |
| 生活保護又は中国残留邦人等の支援給付を受けている　時期：　　　年　　月から | | | | | | |
| ・出産予定　□なし　□あり→出産予定日（　　年　　月　　日）  ※出産後の予定　□産休のみ取得予定　□育休取得予定（　　年　　月まで）　□出産前に退職予定 | | | | | | |
| ・自家用車による保育所等への送迎　　□可　 □不可　※選考結果には影響しません。 | | | | | | |
| ・　　年１月１日時点での住民登録地　　　□札幌市　□他市町村（　　　　　　　　） | | | | | | |

※1

**＜保育所(等)の利用希望について＞**

①保育時間（１日当たりの保育を利用できる時間数）は原則として保護者の就労等の状況で決まります。選択できる場合はどちらを希望しますか（当てはまるものに🗹してください。）。

|  |
| --- |
| □１１時間（７時～１８時）　　□８時間（時間帯は保育所（等）により異なります。） |

②現在、希望する利用時間帯にお子さんを保育している方（当てはまるものに🗹してください。）

|  |
| --- |
| 自宅（□父□母□親族）　認可外保育所 職場に同伴　□知人 幼稚園 一時預かり  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

③入所希望先及び利用を希望する期間

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所希望先  （幼稚園を除く。） | 施設（事業者）名 | | 希望理由 | 見学 |
| 第１希望 |  |  | 済・未 |
| 第２希望 |  |  | 済・未 |
| 第３希望 |  |  | 済・未 |
| 第４希望 |  |  | 済・未 |
| 第５希望 |  |  | 済・未 |
| 利用希望期間 | | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで | | |
| 兄弟姉妹の申込み  （同時入所希望⇒ 有・無） | | ・待機と入所に分かれた場合　　　□全て待機　□一人だけでも入所  ・別々の施設に入所となった場合　□全て待機　□別々でも入所（→下記）  →「別々でも入所」を選択した場合　　□同園を優先 　□希望順を優先 | | |
| 幼稚園の利用状況 | | □なし　□あり（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 幼稚園の申込状況 | | □なし　□あり（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※「あり」を選択した場合、次についても選択してください。  　□保育所（等）への入所希望を優先  　□幼稚園への入園希望を優先（幼稚園への入園が決定した場合は、上記希望について取り下げる旨をご連絡ください。）  　□その他 | | |

④保育所等の利用が必要な理由

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者 | 必要とする理由（当てはまるものに🗹してください。） |
| 父 | 就労(※1)　（月120時間以上・月64時間以上月120時間未満）  就学　（月120時間以上・月64時間以上月120時間未満）　疾病・障がい  介護等（月120時間以上・月64時間以上月120時間未満）　災害復旧  求職活動　　育児休業　　その他（　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |
| 母 | 就労(※1)　（月120時間以上・月64時間以上月120時間未満）　妊娠・出産  就学　（月120時間以上・月64時間以上月120時間未満）　疾病・障がい  介護等（月120時間以上・月64時間以上月120時間未満）　災害復旧  求職活動　　育児休業　　その他（　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |
| その他（※2）  （　　　） | 就労(※1)　（月120時間以上・月64時間以上月120時間未満）　妊娠・出産  就学　（月120時間以上・月64時間以上月120時間未満）　疾病・障がい  介護等（月120時間以上・月64時間以上月120時間未満）　災害復旧  求職活動　　育児休業　　その他（　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |

（※1）就労は、休憩時間を含めた勤務時間をいい、通勤時間は含めません。（※2）保護者がその他の場合、（　）に子どもとの続柄を記入してください。

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。