

## 教育・保育給付認定申請書兼利用申込書

令和 年 月 日

宇和島市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定及び施設利用を申請します。

保護者 (申請者)	住所	宇和島市		氏名		
	連絡先	【自宅】	【携帯】①	( ) ②	( )	( )
申請児童	ふりがな 氏名	-----		障がい者手帳、療育手帳、 特別児童扶養手当等の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	性別	生 年 月 日 (例：R1年1月1日)		令和7年4月1日現在の年齢	利用区分	
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 転園
保育の希望の有無(※ <sup>1</sup> )	<input type="checkbox"/> 有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合				
	<input type="checkbox"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願する場合は上記「有」を☑選択すること)				

利用を希望する期間及び施設(事業所)名

希望保育期間	令和 年 月 日 から		<input type="checkbox"/> 就学前 まで
			<input type="checkbox"/> その他(令和 年 月 日 まで)
利用希望施設	第1希望		希望理由
	第2希望		希望理由
	第3希望		希望理由

(※<sup>1</sup>) 保育の希望「有」の場合は①～②に、「無」の場合は①に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

申請児童以外の世帯員全員(同住所別世帯の者、また、別居であっても生計が同一の子どもも含む。)を記入してください。

保育の希望「有」の場合は、保育必要理由(区分)に【1.就労 2.妊娠/出産 3.疾病/障がい 4.介護等 5.災害復旧 6.求職活動 7.就学 8.虐待/DV 9.育児休業/10.その他】のいずれかを記入してください。

また、1.就労・7.就学・10.その他の場合、備考欄に勤務先・学校名・事由のいずれかを記入してください。

区分	ふりがな 氏 名	児童との 続柄	生 年 月 日		性別	保育必要事由		障がい者手帳、療育手帳、 特別児童扶養手当等の有無
			元 号	(例：R1年1月1日)		区 分	備 考	
児童の世帯員	1		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 名称 ( )
	2		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 名称 ( )
	3		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 名称 ( )
	4		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 名称 ( )
	5		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 名称 ( )
	6		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 名称 ( )
生活保護適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用あり <input type="checkbox"/> 適用なし						
父母の令和6年1月1日住所		<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		家庭の 状況	ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当			
父母の令和7年1月1日住所		<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )						
祖父母の状況		氏 名	年 齢	同居・別居		住所(※別居の場合のみ)		
父 方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				
	祖母		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				
母 方	祖父		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				
	祖母		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				

②保育の利用希望内容

希望保育時間	平日	時 分 から 時 分 まで	土曜日	時 分 から 時 分 まで
希望保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(1日最長11時間まで)		<input type="checkbox"/> 保育短時間(1日最長8時間まで)	

●市記入欄

受付年月日				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px dashed black;"> </td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px dashed black;"> </td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px dashed black;"> </td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px dashed black;"> </td> </tr> </table>				

・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、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ます。  
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

(表面)

●施設記入欄（施設（事業者）を經由して市に提出する場合）

受付年月日	令和 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	<input type="checkbox"/> 有（ 契約・内定（令和 年 月 日） ） ・ <input type="checkbox"/> 無
備 考	

(裏面)