

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書
(兼保育施設利用申込書)

年 月 日

会津若松市長（あて）

保護者 住所

氏名

携帯（父） - - （母） - -

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・保育給付認定を申請します。

ふりがな 児童氏名	男・女 年 月 日生 (利用開始年度4月1日現在) 歳	個 人 番 号	保護者 との続柄	障がい者手帳 の有・無 ☐ 有 ☐ 無
年1月1日現在の保護者の住所				
保育の希望 の有無	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 ☐ 2号認定（満3歳以上）・ ☐ 3号認定（満3歳未満） ※下記、「保育の利用を必要とする事由」及び別表に必要事項を記入してください。			
	無：幼稚園等の利用を希望する場合 1号認定（満3歳以上）			

① 世帯状況 ※代表保護者については、申出がない場合「父」とします

区 分	氏 名	児童 との 続柄	生 年 月 日	職業又は学校名等	保育の利 用を必要 とする事 由（※1）	個 人 番 号	児童との居住
児 童 の 世 帯 員		父	年 月 日生				☐ 同・ ☐ 別
		母	年 月 日生				☐ 同・ ☐ 別
			年 月 日生				☐ 同・ ☐ 別
			年 月 日生				☐ 同・ ☐ 別
			年 月 日生				☐ 同・ ☐ 別
※1 保育の利用を必要とする事由 (該当数字を上記に記入してください)			1.就労 2.妊娠・出産 3.保護者の疾病・障がい 4.同居親族の介護・看護 5.求職活動 6.就学・職業訓練 7.その他（ ）				
家庭の状況			☐ ひとり親家庭（離婚・死別・未婚・その他（ ）） ☐ 生活保護世帯（ 年 月 日開始） ☐ 障がい児（者）のいる世帯				

② 税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

③ 利用を希望する期間・保育必要量、希望する施設名

利用希 望期間	年 月 日から	利 用 を 希 望 す る 施 設 名 及 び 希 望 理 由	
	☐ 小学校就学前まで	第1希望	(希望理由)
保育 必要量	☐ 年 月 日まで	第2希望	(希望理由)
	☐ 保育標準時間（11時間）	第3希望	(希望理由)
	☐ 保育短時間（8時間）	第4希望	(希望理由)
備 考		利用決定施設	
		支給認定証番号	
		教育・保育給付認定有効期間	
		～	
		認定区分／保育必要量	
		1号・2号・3号／標準・短	

別表（第2条関係）

健康・家族状況等申告書

※本申告書はお子様の入所申し込みをする上で、必要な事項ですので、全て記入し提出ください。
※該当箇所を○で囲んでください。
※申告書の内容は入所が見込まれる保育所等に連絡することがありますので、ご了承ください。

児童氏名	(男・女)		
生年月日	年	月	日生
現在の年齢	歳	ヶ月	
現在の身長・体重	c m/		k g

児 童 の 健 康 状 況	出生時体重 g		分娩時の状況 (正常 ・ 帝王切開 ・ 吸引 ・ かんし ・ 仮死)									
	妊娠期間 週 日		出生時の異常 (なし ・ あり) 保育器使用の日数 (日間)									
	大きな病気・けが		なし ・ あり (ありの方は以下に記入してください)									
	病 名		病院名		入院期間							
	発症年齢 (又は年月日)		経過観察の頻度 回/									
	食物アレルギー		なし ・ あり 食品の種類 ()									
	食物以外のアレルギー		なし ・ あり		アトピー体質 なし ・ あり							
	病 歴		熱性けいれん ・ ぜんそく ・ 腎炎 ・ 川崎病 ・ その他 ()									
	健康診査の結果		1 か月		4 か月		9～10か月		1 歳 6 か月		3 歳 6 か月	
			健康 ・ 要観察		健康 ・ 要観察		健康 ・ 要観察		健康 ・ 要観察		健康 ・ 要観察	
障 が い	言 葉		まだ ・ 単語中心 ・ 二語文はなす ・ 会話が出来る ・ 発音不明瞭 ・ オウム返し									
	障 が い		なし ・ あり 障がい名又は診断名 ()									
			手帳名及び級 (度) 特別児童扶養手当認定 なし ・ あり									
【お子様の健康や発育について、現在、気になることがありましたら記入してください。】												

家 庭 等 の 状 況	祖 父 母 状 況	父方	祖父の氏名	(歳)	職 業		(住所)					
			祖母の氏名	(歳)								
		母方	祖父の氏名	(歳)	職 業		(住所)					
			祖母の氏名	(歳)								
		保育できない理由										
	兄 弟 姉 妹	兄弟姉妹の氏名		続柄 ()		保育園・幼稚園に在園・入園 (予定)						
		兄弟姉妹の氏名		続柄 ()		保育園・幼稚園に在園・入園 (予定)						
	今 の 保 育	・家族 (母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()) ・仕事に同伴										
		・幼稚園 () ・他の保育施設 () ・その他 ()										
		送 迎	主な送迎者 ・母 ・父 ・祖母 ・祖父 ・その他 ()									
送迎方法 ・自家用車 ・バス ・自転車 ・徒歩					迎えの時間 時頃							