

角田市教育・保育給付認定(2号・3号認定)申請書兼保育利用(調整)申込書

角田市長 殿
角田市社会福祉事務所長 殿
年 月 日

☐ 転 所 希 望

※すでに保育施設等を利用中の方が転所を希望する場合はレ点を入れてください。

理由

保 護 者 ※	現住所	〒 (方)			
	フリガナ氏名				
	電 話	自 宅	—	—	—
	(優先的に使う連絡先を○で囲んでください)	携帯(父)	—	—	—
		携帯(母)	—	—	—
	転入予定住所				

※ 上記保護者に対して、各種書類の通知等を行います。

教育・保育給付の認定について、次のとおり申請します。

保育を希望する期間	年 月 日 ~ ☐ 就学前まで ☐ その他(年 月 日まで)	※どちらかにレ点を入れてください。
保育必要量の区分	☐ 保育標準時間認定 ☐ 保育短時間認定	※どちらかにレ点を入れてください。
保育を希望する時間	時 分 ~ 時 分	

保育施設・事業の利用(調整)について、次のとおり申し込みます。 ※ 空欄の場合は、希望しないものとみなします。

利用希望	☐ 中島保育所	☐ 角田光の子保育園	☐ なかよしこどもえん	☐ その他
☐ に希望順位を記入	☐ 角田なかよし保育園	☐ キッズフィールド角田旭町園	☐ さくら保育園	

世帯構成 ※ 父母及び同居所に住んでいる人全員(世帯分離している人も含む。)について記入してください。

区分	氏名	児童との続柄	性別	年齢	生年月日	勤務先・通学先等	個人番号
申請に係る児童	(フリガナ)	本人	男・女		・ ・		
児童の世帯員			男・女		・ ・		
			男・女		・ ・		
			男・女		・ ・		
			男・女		・ ・		
			男・女		・ ・		
			男・女		・ ・		
			男・女		・ ・		
該当有無	ひとり親世帯	有 ・ 無	在宅障がい者*1	有 ・ 無	生活保護受給	有 ・ 無	

*1：在宅障がい者…上記の世帯構成員に身体・精神障害者手帳、療育手帳の交付を受けている方、特別児童扶養手当を受けている方、障害基礎年金を受給している方。

保育が必要な理由 ※ いずれかにレ点を入れてください。

父親	☐ 就労・就労内定 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職中 ☐ 就学 ☐ その他()
母親	☐ 就労・就労内定 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職中 ☐ 就学 ☐ その他()

☐ 次の事項に同意します。 ※レ点を入れてください。

- この書類及び添付書類の写しを、必要に応じて、市が利用内定の施設・事業者に送付すること。
- 選考及び利用者負担額算定のため、市が必要な情報を調査又は関係機関へ照会すること。
- 認定事務及び利用調整事務が集中するため審査に時間を要することから（その他待機の場合を含む。）、支給認定証の交付を、延期して通知を行うことがあること。
- 保護者は、 1 , 2 , 3 全ての項目について、世帯員の同意を得た上で記入すること。