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　施設利用（調整）申請書

令和 **8** 年 **12** 月 **×** 日

（保護者氏名）
登 別　太 郎

保護者（世帯主）の氏名を記載ください。

登別市長　　様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。
また、施設の利用（利用調整）を申し込みます。

	氏　名	生年月日	性別	年齢	個人番号
申請に係る小学校就学前子ども（1人目）	（ふりがな）のぼりべつ　みらい **登 別　未 来**	**令和８年４月１０日生**	男・(女)	**0**	**123456789012**
申請に係る小学校就学前子ども（2人目）	氏　名	生年月日	性別	年齢	
	（ふりがな）	年　月　日生	男・女		

申請年度の４月１日現在の満年齢を記載してくださ

保護者住所・連絡先	（住所）**登別市中央町6丁目11番地**	（連絡先）0143 -85 - 5634
認定者番号		既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。
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（幼稚園等と併願の場合を含む）	
	無　：　幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）	

・「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。（以下同じ）
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は

①世帯の状況

個人番号は必ず記入してください。
無記入の場合は保育料等に影響がでます。

区分	氏　名	子どもとの続柄	生年月日	性別	又は学校名等	市町村課税の有無	個人番号
子どもの世帯員	**登別　太郎**	**父**	**平成2年9月9日生**	(男)・女	**ABC運送**	(有)・無	**234567890123**
	登別　花子	**母**	**平成3年10月10日生**	男・(女)	**いろは病院**	有・(無)	**345678901234**
	登別　将来	**兄**	**平成25年5月5日生**	(男)・女	**●▲小学校 4年生**	有・(無)	**456789012345**
	登別　明未	**姉**	**平成29年8月8日生**	男・(女)	**■●保育所**	有・(無)	**567890123456**
	登別　茂三	**祖父**	**昭和31年11月11日生**	(男)・女	**漁業**	(有)・無	
	登別　菊子	**祖母**	**昭和32年12月12日生**	男・(女)	**無職**	有・(無)	
生活保護の適用の有無	(適用無し)・適用有り　（　　保護開始）						

同一住所内に居住する全員を記入してください。
世帯分離の祖父母等も含みます。

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用希望期間	**令和9年4月1日**　から　**令和10年3月31日**　まで	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	
	第１希望	**■●保育所**　（理 由）**自宅から近く姉が通っている為**
	第２希望	**▲○保育所**　（理 由）**2番目に自宅から近い為**
	第３希望	**□△保育所**　（理 由）**通勤途中にある為**

申請は年度毎に行うため、最長を希望する際は年度の末日としてください。

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所

続柄及び保育を必要とする理由をご記入ください。

	続柄	保育を必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	**父**	☑就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
	母	☑就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他（　　） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
家庭の状況	□ひとり親家庭（□離婚・死別　□未婚）　・　☑左記以外		
希望する利用時間	利用曜日	利用時間	
	(月)・(火)・(水)・(木)・(金)・土	8時00分から　18　時00分まで	

④税情報等の提供に当たっての署名欄

必ず保護者氏名を記載ください。

登別市が施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者、同居の世帯分離者、及び生計の主宰者と考えられる者の情報を含む。）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

することに同意します。

保護者氏名　　**登 別　太 郎**

※ 世帯員の居住地について

前年、当年の1月1日時点の居住地が登別市ではない世帯員の有無　（☑有 ・ □

（対象となる世帯員の氏名・当時の居住地）

登別 茂三　　□□市○○町×丁目△－◇

当年の1月1日時点に別の自治体に住んでいた場合は「有」にチェックを付け、氏名、当時の住所を記入してください。