

記入例

(世帯CD )

令和3年度教育・保育給付認定(変更)申請書(現況届)兼保育所等入所申込書

保護者	/	/	転入・予定 / 済	<input type="checkbox"/> 要 当年度課税証明	保育料(前)	保育料(後)	指数	入力	育明
保育所	/	/	資料	父 / 母 /					

受付者		ふりがな	かすが たろう	性別	男
ダブルチェック		児童名	春日 太郎		
		生年月日・年齢	29年8月1日		

希望保育所等	第1希望 <input type="radio"/> <input type="radio"/>	第2希望	現在通っている企業主導型保育施設を記入してください。
認定申請期間	令和3年4月1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで	<input type="checkbox"/> 3歳到達日の前日まで
保育の希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り 保護者の就労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"/> 無し 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く。)	

【開始日】  
 ・既に企業主導型保育施設に通っており、令和3年度に新たに3歳児となる場合は4月1日  
 ・4月1日以降に新たに入園する場合は入園日  
 【終了日】  
 ・3歳以上は小学校就学前まで  
 ・3歳未満は3歳到達日の前日まで

保育の実施を希望する期間	令和3年4月1日から 令和4年3月31日
保育を必要とする理由	① 就労・就労内定 ② 妊娠・出産(予定日 月 日) ③ 疾病・障がい ④ 災害復旧 ⑤ 求職活動 ⑥ 就学 ⑦ その他( ) ⑧ 育児休業

【開始日】  
 認定申請期間と同様  
 【終了日】  
 最長で年度末まで

申請者	ふりがな氏名	申込児童との続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校等	生活保護の状況
申請者	かすが 一郎	父	T S H R ○・○・○	○ 才	〇〇工務店	<input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> 無し
①	かすが はなこ 春日 花子	母	T S H R △・△・△	○ 才	〇〇百貨店	<input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> 無し
②			T S H R ・	才		<input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> 無し
③			T S H R ・	才		<input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> 無し
④			T S H R ・	才		<input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> 無し

申込みをする児童の現在の保育状況  
 記入不要  
 託児所、祖父母、友人など  
 園名( )  
 その他( )

平成29年1月1日の住所地	令和3年1月1日の住所地	児童比等
1 春日市(父・母)	1 春日市(父・母)	( )
2 市外(父 市・町・村 / 母 市・町・村)	2 市外(父 市・町・村 / 母 市・町・村)	( )

きょうだい同時希望について ※保育所へ新規で入所を希望する項目に1つだけチェックしてください。

利用調整の結果、きょうだいが同時に同じ保育所へ入所することができない場合  全員が同時に入所できるまで待機する。  
 入所できる児童を先に入所させる。

住所(転入前の場合は現在の住所) 〒 816 - 8501 春日市原町3丁目1番地5

連絡先 ※確実に連絡のとれるところを記入してください。  
 (自宅) 092-000-0000  
 (携帯電話) 090-000-0000 (父)  
 (携帯電話) 080-000-0000 (母)

(宛先) 春日市長  
 以上のとおり支給認定(変更)申請及び保育所等への入所申込をします。また、裏面の内容について同意します。

(提出日) 令和 〇〇 年 〇 月 〇 日 (ふりがな) 申請者氏名 かすが 一郎 春日 一郎

**教育・保育給付認定(変更)申請書(現況届)兼保育所等入所申込書に係る同意について**

この同意書は、子ども・子育て支援法に基づき子どものための教育・保育給付認定を受け、特定教育・保育施設等(保育所、地域型保育事業、認定こども園、幼稚園)を利用するために必要なものです。次の内容を確認の上、表面に署名してください。

同意内容	
1	所得状況については地方税法等の規定に基づく課税台帳等および個人番号による情報連携等により、世帯の状況等については住民基本台帳法に基づく住民基本台帳等により確認されることを承諾します。 また、春日市が保育料額を決定するために限って地方税関係情報について取得することに同意します。
2	必要に応じて関係部署・関係機関と児童や同居世帯の状況について情報共有することに同意します。
3	教育・保育給付認定の可否の決定は、春日市が申請を受け付けた日から30日を超えても異議はありません。

※この書類に記入された内容が事実と異なる場合は、子ども・子育て支援法第24条第1項及び子ども・子育て支援法施行令第3条第2号の規定により、教育・保育給付認定を取り消し、及び同法第12条の規定により、既に受けた教育・保育給付の額に相当する金額の全部又は一部の支払を求めることがあります(教育・保育給付認定が取り消されたときは、退所となります。)

**◆新規申込の人はご記入ください(継続申込の人は不要)◆**

**個人番号(マイナンバー)の提供に係る委任について**

次の内容を確認の上、該当する人それぞれが自ら署名してください。

委任内容	
1	申請手続に関して春日市に個人番号を提供することについて、申請者を代理人と定め、その権限を委任します。

**【署名欄】**

単身赴任などで、この用紙に自署することが難しい場合は、別途委任状を提出してください。

個人番号(マイナンバー)12桁を記入してください  
現在入所中の人は原則として記入不要です。(必要となる場合は、市こども未来課から連絡します。)

教育・保育給付認定(入所申込)児童		個人番号(マイナンバー)12桁を記入してください
申請者	氏名(自署)	-
①	氏名(自署) ※16歳未満記入不要	-
	現住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
②	氏名(自署) ※16歳未満記入不要	-
	現住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
③	氏名(自署) ※16歳未満記入不要	-
	現住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
④	氏名(自署) ※16歳未満記入不要	-
	現住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

**記入不要**

**【市記入欄】**

課税層の状況定	氏名	児童との続柄	令和2年度 市町村民税所得割額	令和3年度 市町村民税所得割額	階層 (月~)	保育料 (月~)
					(月~)	(月~)
					(月~)	(月~)
					(月~)	(月~)
	計				(月~)	(月~)