

施設型給付費・地域型保育給付費 教育・保育給付認定(変更)申請書

舞 鶴 市 長 様

- 舞鶴市は施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市・府民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧します。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、必要に応じ、特定教育・保育施設等(以下、「施設・事業者」という。)に対して提示します。
- 申請書等に記載した事項については、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。
- 施設型給付費・地域型保育給付費は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領します。
- 次年度の教育・保育給付認定申請については、教育・保育給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請締切日までに提出された教育・保育給付認定申請については、翌年3月までに認定します。
- 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

受付	収受印
入力	
確認	

以上のことに同意し、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。

■申請者以外の方が窓口へ来られる場合は、申請者からの委任状、もしくは委任状の代わりとなる申請者の健康保険証か個人番号カード、又は個人番号通知カードを預かってきていただく必要があります。

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

※ あ る 世 帯 主 で 申 請 者	フリガナ		住所	〒 舞鶴市 電話 ()																
氏 名		⑧																		
申 請 児 童	フリガナ		性別		生年月日	平成	年	月	日生											
氏 名			続柄		個人番号															
保 育 の 希 望	☐ 有: 保護者の労働・疾病その他の理由により、保育所等での保育の利用を希望する。																			
	(理由)	(子から見た続柄) 保護者: ☐ 就労 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障害等 ☐ 介護看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動等 ☐ 就学 ☐ その他()																		
		(子から見た続柄) 配偶者: ☐ 就労 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障害等 ☐ 介護看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動等 ☐ 就学 ☐ その他()																		
	☐ 無: 幼稚園等の利用を希望する。 (幼稚園の名称)																			
教育・保育 給付認定 希望日	☐ 翌年度4月1日 ☐ その他(令和 年 月 日)				利用区分 の希望	☐ 教育標準時間利用(幼稚園等に通う場合) ☐ 保育短時間利用(1日最大8時間までの利用) ☐ 保育標準時間利用(1日最大11時間までの利用)														
教育・保育を 希望する期間	令和 年 月 日 から				☐ 小学校入学まで ☐ 令和 年 月 日 まで															
必要な教育・保育の曜日・時間	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土				:	~				:	教育・保育給付認定証の交付を希望 ※特に必要な場合にのみ☑してください									☐

(生計の中心者の番号に○を付けてください)	フリガナ 氏 名		性別	続柄	生 年 月 日 個 人 番 号		就労先等	要介護認定 又は 障害 者手帳	
	1		男女	世帯主	大昭 平令	年 月 日		☐ 有	
	2		男女		大昭 平令	年 月 日		☐ 有	
	3		男女		大昭 平令	年 月 日		☐ 有	
	4		男女		大昭 平令	年 月 日		☐ 有	
	5		男女		大昭 平令	年 月 日		☐ 有	
	6		男女		大昭 平令	年 月 日		☐ 有	
	7		男女		大昭 平令	年 月 日		☐ 有	

<保育の希望“有”の場合は、必ず裏面も記入してください。>

