様式第1号(第6条関係)

受　付　印

教育・保育給付等支給認定申請書

宜野湾市長　殿

宜野湾市教育委員会教育長　殿

令和　６　年　10　月　10　日

【保護者氏名】

次のとおり、子ども・子育て支援法第19条の教育・保育給付等支給認定を申請します。

**１．対象となる児童と保護者の情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名（ふりがな） | 生年月日 | 性別 | 住所 |
| 申込児童 | （ふりがな）　**ぎのわん　いちろう**宜野湾　一郎 |  ・ R　31年**4**月　**30**日 | ・女 | 宜野湾市野嵩１丁目１番１号　ギノワンシティ１０１号 |
| 保護者１父　・　母その他（　　　　　） | （ふりがな）　**ぎのわん　たろう**宜野湾　太郎 | S ・ **元**年　**１**月**１**日 | ・女 | 同上 |
| 保護者２父　・　母その他（　　　　　） | （ふりがな）　**ぎのわん　はなこ**宜野湾　花子 | S ・ 　**２**年　**２**月　**２**日 | 男・ | 同上 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 個人番号（マイナンバー） | 電話番号 | 令和6年1月1日時点住所（都道府県と市町村名） |
| 児童 | **○○○○○○○○○○○○** |  |  |
| 保護者１ | **○○○○○○○○○○○○** | ●●●-●●●●-●●●● | **沖縄県うるま市** |
| 保護者２ | **○○○○○○○○○○○○** | ▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲ | **沖縄県うるま市** |

**２．希望する認定の種類（※□にチェックを付けてください。複数選択可能です。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | ①認可保育施設等での保育（２・３号認定） | ※いわゆる保育認定です。保育所、認定こども園(保育部分)、地域型保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。 |
| □ | ②幼稚園等での教育（１号認定） | ※いわゆる教育認定です。幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)をいい、おおむね午前中のみの利用となります。就労等の『保育を必要とする事由』は不要です。 |
| ☑ | ③幼稚園等での教育（１号認定）と預かり保育 | 預かり保育については①と同様に就労等の『保育を必要とする事由』が必要です。 |

**３．認定を希望する期間**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定開始日 | 令和　**７**　　年　　**４**　　月　　**１**　　日 | 認定終了日 | 令和　　　　　　年　　　　　月　　日 |
| 【未記入の場合】次年度一斉入所申込の場合には次年度4月1日から、それ以外の場合は申請日からとして取り扱います。 | 【未記入の場合】小学校就学前までとして取り扱います。 |

**４．保護者が保育を必要とする事由（※上記２で②のみを選択した場合は記入不要です。）**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 保　　育　　を　　必　　要　　と　　す　　る　　事　　由 |
| 保護者１ | **☑**就労　　□妊娠・出産　　□疾病・障がい　　□看護・介護　　□災害復旧　　□求職活動　　□就学□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保護者２ | **☑**就労　　□妊娠・出産　　□疾病・障がい　　□看護・介護　　□災害復旧　　□求職活動　　□就学□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**５．受給している手当等がある場合（※保育料算定や入所審査のために子育て支援課から保護者様に裏付けとなる資料の提出をお願いする場合や下記の所管部署に受給の有無を照会する場合があります。）**

|  |  |
| --- | --- |
| ひとり親世帯の場合 | □児童扶養手当　　□母子・父子医療費助成　　□遺族年金 |
| 身体障がい者（児）等と同居している場合 | □特別児童扶養手当　　□身体障がい者手帳　　□精神障がい者保健福祉手帳　□療育手帳　　□障がい基礎年金　　□児童発達支援【対象者の氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【申込児童との続柄】 |
| 生活保護 | □受給している |