

記入例

令和6年度 教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書 (2・3号認定用)

窓口申請用  
(郵送不可)

受付印 R6

(宛先) 姫路市長

有効期限令和7年(2025年) 3月 (利用調整)まで

以下のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定書の交付を申請するとともに、特定教育・保育施設の利用を申し込みます。  
なお、市が利用調整、利用者負担額の算定、副食費の免除対象者の把握等のために申請者及び世帯員の住民税の情報、世帯情報、生活保護関係情報及び障害者関係情報を確認し、又は閲覧すること、当該情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費の免除に関する事項並びに当該情報のうち子ども・子育て支援法の規定に基づく適切な保育のために必要となる情報を利用決定した特定教育・保育施設に提示すること並びにこの申請の内容を利用希望施設に提供することに同意します。  
この申請により保護者間の意思の相違によるトラブル等が生じた際は、申請者の責任において解決し、姫路市には一切迷惑をかけません。

※鉛筆や文字が消えるボールペンは使用しないでください。

		申請日	令和 5 年 11 月 10 日
申請者 (保護者)	氏名 (フリガナ) ヒメジ タロウ	父携帯電話	090 - 1234 - **** 2
	姫路 太郎	母携帯電話	090 - 4321 - **** 1
		その他(自宅)	079 - 987 - **** 3
電話番号 優先順位			
現住所	現在、住民登録等している住所を記入してください。方書、棟室番号など必ず記入してください。 〒 650 - 1234 神戸市中央区下山手通5丁目△番地		
新住所	現住所が市外の場合、市内転入後の住所を記入してください。⇒転入予定日: 令和5年 12月 15日 〒 670 - 8501 姫路市安田4丁目○番地		

児童氏名	(フリガナ) ヒメジ イチロウ	性別	男	生年月日	平成 4 年 7 月 5 日 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	年齢(令和6年3月31日時点)	1 歳 8 ヵ月
児童の状況	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当						

利用希望施設名	第1希望	〇〇保育所 (希望理由: 自宅から近いため)	第2希望	△△こども園 (希望理由: 就労先に近いため)
	第3希望	□□保育園××分園 (希望理由: 教育方針に共感したため)	利用希望施設が「分園」の場合、必ず分園名まで記入してください。	
利用を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日 から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校入学前 まで <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで			

保育必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間(11時間まで) ※ご希望に添えない場合があります。 <input type="checkbox"/> 短時間(8時間まで) ※利用時間については各施設により異なりますので、事前にご確認ください。
ひとり親家庭の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 離婚 ・ <input type="checkbox"/> 死別 ・ <input type="checkbox"/> 未婚 ・ <input type="checkbox"/> 離婚調停中等 (別途証明書の提出が必要です。)
生活保護の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (担当者名: ) ・ <input type="checkbox"/> 申請中( 年 月 日申請 担当者名: )

氏名	続柄	生年月日	保育を必要とする事由	備考
(フリガナ) ヒメジ タロウ 姫路 太郎	父	S59 年 2 月 5 日	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他	身・療・精・年
		令和5年1月1日の住所	姫路市内・姫路市外 ⇒ ( 神戸市 ) 都道府県名・市区町村名又は国名を記入	
		令和6年1月1日の住所	姫路市内・姫路市外 ⇒ ( 神戸市 ) 都道府県名・市区町村名又は国名を記入	
(フリガナ) ヒメジ ハナコ 姫路 花子	母	S61 年 8 月 28 日	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他	身・療・精・年
		令和5年1月1日の住所	姫路市内・姫路市外 ⇒ ( 神戸市 ) 都道府県名・市区町村名又は国名を記入	
		令和6年1月1日の住所	姫路市内・姫路市外 ⇒ ( ) 都道府県名・市区町村名又は国名を記入	
(フリガナ) ヒメジ リョウコ 姫路 涼子	姉	H29 年 5 月 4 日	△△小学校入学予定	身・療・特・精・年
(フリガナ) ヒメジ アキオ 姫路 明夫	兄	R1 年 11 月 23 日	〇〇保育園1号利用中	身・療・特・精・年
(フリガナ) ヒメジ ヨシオ 姫路 良夫	祖父	S22 年 5 月 17 日	障害のため通院	身・療・特・精・年 ○級姫路△号
(フリガナ) ヒメジ トモコ 姫路 富美子	祖母	S26 年 1 月 24 日	祖父の介護	身・療・特・精・年

別居  無 ・  有 (  単身赴任 ・  その他 ) ⇒ ( 氏名: 姫路 太郎 続柄: 父 住所: 神戸市中央区下山手通5丁目△番地 )

続柄	氏名	住所	電話番号	就労の有無
祖父	姫路 良夫	姫路市安田4丁目○番地	079 - 543 - ****	有 ・ 無
	姫路 富美子	姫路市安田4丁目○番地	同上	有 ・ 無
祖母	飾磨 和己	堺市堺区南瓦長△番○号	073 - 654 - ****	有 ・ 無
	他界		-	有 ・ 無

育児休業からの復帰に伴うお申込みの方で、以下に該当される方のみ  ください。(てびきP18よくあるお問い合わせ⑧参照)

希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、利用調整の優先順位が下がってもよい。(利用調整基準表の加算指数において10点減点となってもよい。)

現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 自宅	( 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ( ) )	子ども保育課使用欄
	<input type="checkbox"/> 職場	( 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ( ) )	
	<input type="checkbox"/> 親族・知人宅	氏名: 続柄: 住所:	
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育施設等	施設名: ××こども園 利用方法: 通常保育 一時預かり ・ その他 ( ) 利用料: 月額 日額 ⇒ 30,000 円	
<input type="checkbox"/> その他			ひとり親 <input type="checkbox"/> R5 <input type="checkbox"/> R6 課税証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 個人番号申告書 <input type="checkbox"/> 転入先住所書類
受付者			
施設			
子ども			