

教育・保育給付認定申請兼利用申込兼児童台帳

※太線内を記入して下さい。

(継続 (現況) ・新規)

柳川市長様 柳川市福祉事務所長様 令和 年 月 日 フリガナ 保護者名										※ 人目		受領印欄			
下記のとおり教育・保育給付認定を申請し、施設利用希望の場合は併せて施設利用を申込みます。申請に必要な個人番号の提供は「子どものための教育・保育給付の支給に係る個人番号台帳」を別途提出します。なお、教育・保育給付認定、利用又は保育料等決定に関して、市区町村民税の情報（同一地番の住民を含む）及びその他必要な関係資料を提出、閲覧することに同意し、更に税額や記載内容、保育の必要とする事由に変更があった場合は直ちに申し出ます。教育・保育給付認定通知についても裏面（*）のとおり同意します。															
現住所															
前住所 ※柳川市の場合 は記入不要		令和6年1月1日現在住所		父				母							
		令和7年1月1日現在住所													
連絡先		父携帯				母携帯				その他					
対象児童氏名		フリガナ：				性別		生年月日				年齢 (R7.4.1現在)		障害・療育手帳の有無	
								令和 年 月 日生				歳			
対象児童の健康状態等		アレルギー		(品目名)											
		疾病・障害		(内 容)											
		発達で気になる点		(内 容)											
教育・保育給付認定区分及び必要量		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号				☐ 標準時間保育 ☐ 短時間保育				支給認定証の交付を希望					
第1希望				第3希望				現在の保育状況							
第2希望				第4希望											
対象児童の家庭の状況		☐ ひとり親世帯 ☐ 在宅障害児（者）世帯 ☐ 生活保護世帯												その他（ ）	
保育の実施を希望する期間				令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで											
フリガナ氏名		児童との続柄		生年月日		保育を必要とする事由 (勤務先)備考		前年度市区町村民税額		当年度市区町村民税額		算入対象			
								均等割 所得割		均等割 所得割					
父				年 月 日											
母				年 月 日											
本人				年 月 日											
				年 月 日											
				年 月 日											
				年 月 日											
父方祖父				年 月 日											
父方祖母				年 月 日											
母方祖父				年 月 日											
母方祖母				年 月 日											
保育指数				徴収金額		階層		区分		副		月日～必要量			
前期判定 4月～8月		円										／			
		円										／			
		円										／			
後期判定 9月～3月		円										／			
		円										／			
		円										／			

*子ども・子育て支援法第20条第6項の規定にかかわらず、次年度の利用に向けた認定通知については、3月に通知する場合があります。

※施設記載欄
(施設を経由して市町村に提出する場合)

添付書類

- ☐ 勤務証明書（父・母）
 - ☐ 保育を必要とする事実証明書…自営業の人（父・母）
 - ☐ 誓約書（求職活動中の人）
 - ☐ 申立書（同世帯の中で、病人等の介護をしている場合）
 - ☐ 母子手帳の写し（母親が産休・育休の場合）
 - ☐ 預かり書（保育所に入所しない兄弟がいる場合で、別世帯の人に預けられる場合）
 - ☐ 障害者手帳等の写し（同世帯の中で障害者の人がいる場合）
 - ☐ その他