

教育・保育給付認定申請書兼現況届出書

(施設型給付費・地域型保育給付費等)

えりも町長 様

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定申請（現況届の提出）をします。
認定申請（現況届の提出）に当たっては、裏面「④同意事項」のすべてに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

申請児童	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	性 別	障がい者・療育 手帳の有無
		令和 年 月 日生	男・女	有・無
保護者	〒 幌泉郡えりも町字 ※令和8年1月1日現在の住所： えりも町・えりも町以外（ ）			
	自宅電話		携帯電話（父）	
保育の希望の有無（※）	有： 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所において保育の利用を希望する場合 （幼稚園と併願の場合を含む）			
	無： 幼稚園の利用を希望する場合（保育所と併願の場合を除く）			

（※）「有」を○で囲んだ場合は①～③に記入し、「無」を○で囲んだ場合は①～②に記入してください。

①世帯の状況

区分	(フリガナ) 氏 名	個人番号 (マイナンバー)	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先、 学校名等	備考
申請児童以外の世帯員				T・S・H・R 年 月 日	男・女		
				T・S・H・R 年 月 日	男・女		
				T・S・H・R 年 月 日	男・女		
				T・S・H・R 年 月 日	男・女		
				T・S・H・R 年 月 日	男・女		
				T・S・H・R 年 月 日	男・女		
				T・S・H・R 年 月 日	男・女		
				T・S・H・R 年 月 日	男・女		
				T・S・H・R 年 月 日	男・女		
生活保護の適用の有無		適用無し・適用有り（昭和・平成・令和 年 月 日保護開始）					

（裏面に続きます）

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで
利用を希望する 施設（事業者）名	施設（事業者）名	希望理由
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	

* 印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働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に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）等	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産【出産予定日：令和 年 月 日】 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ 育休取得中で保育利用中の子ども ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ その他（ ）			
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産【出産予定日：令和 年 月 日】 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ 育休取得中で保育利用中の子ども ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ その他（ ）			
	家庭の状況	☐ ひとり親家庭・ ☐ 左記以外			
希望する利用時間	利用曜日		利用時間		
	曜日から	曜日まで	時	分から	時 分まで

④同意事項

- 1 町は、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町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示します。
- 2 申請書（現況届）、添付書類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・事業者を提供することがあります。
- 3 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。
- 4 次年度の教育・保育給付認定申請については、認定事務が集中し審査等に時間を要するため、翌年3月末までに認定します。
- 5 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。

-----【以下は記入しないでください】-----

*町記入欄

受付年月日	令和 年 月 日		
可・否 年 月 日認定	認定の可否 (否とする理由)	認定者番号	認定区分等 □1号 □2号 □3号 (□標 □短)
可・否	支給(入所)の可否 (否とする理由)	支給(利用)期間 自 : 令和 年 月 日 至 : 令和 年 月 日	
入所施設 (事業者) 名			
備 考			