

# 記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等

1 保育所及び認定こども園(保育所機能部分)の利用を希望する場合は、「有」に○をしてください。

2 保育希望の有無の「有」に○をつけた方は、「時間区分及び保育が必要な事由」を選択してください。

3 入所児を含む同居の家族について記入してください。

※裏面の注意事項をよく読んでご記入ください。

※太枠の中だけご記入ください。保護者が法人の場合は申請子どもの居住地を右下の備考欄にご記入ください。

教育・保育給付認定にあたり、利用者負担額算定及び食事の提供に要する費用の支払の免除に関する情報の確認のため、別府市が保有する保護者、同居する家族及び申請子どもの扶養義務者の税務情報・住民基本台帳の閲覧に同意します。 また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び食事の提供に要する費用の支払の免除に関する情報について、保護者が契約した施設に対して提示すること及び適正な支給を行うため保護者が契約した施設又は関係部署から資料を取得することに同意します。	住所 〒874-0905 別府市 上野町○番○号 ××アパート103号	電話番号 自宅 0977-24-0000 父携帯 080(××××)0000 母携帯 090(××××)0000 その他 祖父080(××××)0000	3 在宅障がい者(児)有:無 ○ 該当者(祖父 別府 八郎)
利用(予定)施設名 ○○○園	氏名 別府 太郎	生活保護の適用 有・無	開始( ) 終了( )
入所を希望する期間 令和3年 4月 1日から1 小学校就学前まで	2 市立幼稚園入園前まで 3 年 月 日	5 ひとり親世帯	離婚・未婚・離婚調停中・その他

フリガナ	性別	生年月日	第何子	1 保育希望の有無	2 時間区分	保育が必要な事由	認定・却下決定日( )	認定期間
別府 一郎	男	平成28年 3月 1日	第1子	有	標準時間	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産( 月 日 予定) <input type="checkbox"/> 疾病等 <input type="checkbox"/> 病気の看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学( 月 日 修了予定) <input type="checkbox"/> 虐待・DVの恐れ <input type="checkbox"/> 継続利用が必要 <input type="checkbox"/> その他( )	1号・2号・3号 標準時間・短時間	～
別府 次郎	女	平成29年 4月 1日	第3子	有	標準時間		1号・2号・3号 標準時間・短時間	～
別府 次郎	女	年 月 日	第 子	有	標準時間		1号・2号・3号 標準時間・短時間	～

フリガナ	氏名	生年月日	勤務先・学校名等	8 令和2年1月1日時点住所地	令和3年1月1日時点住所地	支給状況
別府 太郎	昭和58年 8月 7日	八湯産業	〇〇市〇〇町×-××	〇〇市〇〇町×-××	認定子ども名 認定番号	
別府 温子	昭和60年 5月 25日	温泉生命	〇〇市〇〇町×-××	〇〇市〇〇町×-××	きょうだい 軽減	
別府 八郎	昭和19年 10月 2日	別府製薬	〇〇市〇〇町×-××	〇〇市〇〇町×-××	半額・無料	
別府 湯子	昭和28年 4月 12日	別府製薬	〇〇市〇〇町×-××	〇〇市〇〇町×-××	認定子ども名 認定番号	
別府 泉	平成25年 5月 6日	別府小学校	〇〇市〇〇町×-××	〇〇市〇〇町×-××		

6 <マイナンバーを記入するにあたり以下の書類が必要になります>  
 ※申請においては、家族全員のマイナンバーの記入をお願いしておりますが、窓口においては、申請される保護者の方の書類のみ確認いたします。  
 ●「個人番号カード(顔写真入り)」をお持ちの方は…個人番号カードのみにより手続きが可能です。  
 ●「マイナンバー」の「通知カード(顔写真なし)」のみをお持ちの方は…申請者の本人確認書類が別に必要です  
 【本人確認書類】顔写真付きの証明書1点(運転免許証、運転経歴証明書(平成24年4月1日以降交付されたもの)、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書、住民基本台帳カードなど)  
 ※顔写真付きの証明書をお持ちでない方は、健康保険証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、生活保護受給者証、写真なし身分証明書など2点

8 転入等により該当年度の1月1日時点で別府市に住民登録が無い場合は、1月1日時点の住所地を記入してください。

9 表面の保育が必要な事由の就労、病気の看護等、就学又は継続利用を選択された方は、該当部分を記入してください。  
 ※事由を証明する書類も必要となります。

10 支給認定証の交付を希望する場合は、チェックを入れてください。  
 チェックがない場合は、教育・保育給付認定決定通知書又は教育・保育給付認定変更通知書のみ交付いたします。  
 (裏)

保育が必要な事由が次に該当する場合は記入してください。

就労	父の状況				母の状況			
	勤務先	雇用形態	出勤日	就労時間	勤務先	雇用形態	出勤日	就労時間
	八湯産業	常勤・臨時・パート・派遣・自営・内職	週 5日/月 日(出勤する可能性のある日に○) 月・火・水・木・金・土・日	9:00~18:00 (不規則の場合) 平均 時間/日	温泉生命	常勤・臨時・パート・派遣・自営・内職	週 日/月 日(出勤する可能性のある日に○) 月・火・水・木・金・土・日	7 時間/日
	就労中	就労中	就労中	就労中	就労中	就労中	就労中	就労中
病気の看護等	看護等を受ける人				看護等を受ける人			
	看護等を行う場所				看護等を行う場所			
就学	学校名				学校名			
	就学期間				就学期間			
継続利用	育児休業に係る子どもの氏名・出産日				育児休業に係る子どもの氏名・出産日			
	上記の子どもの育児休業を取得しているが、上記の子どもが1歳になる月まで保育の利用の継続を希望します。				上記の子どもの育児休業を取得しているが、上記の子どもが1歳になる月まで保育の利用の継続を希望します。			

10 支給認定証の交付を希望する(交付を希望する場合のみチェック) 支給認定証の交付を受けた場合は、教育・保育給付認定の変更の申請、市の職権による教育・保育給付認定の変更の認定、教育・保育給付認定の取消し、申請内容の変更の届出等の際に当支給認定証の市長への提出が必要です。