

園受付	市受付
-----	-----

別府市長あて

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書（新規・変更）

※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。	保護者 住所 〒 別府市 氏名	自宅 在宅障がい者(児) 有・無
		父携帯 該当者( )
		母携帯 身体障害手帳・療育手帳・精神保健福祉手帳 特別申請子ども扶養手当の支給対象児 国民年金の障害基礎年金等の受給者
		その他 生活保護の適用 有・無 開始( . . . ) 廃止( . . . )
利用(予定)施設名	入所を希望する期間 年 月 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 日まで	ひとり親世帯 離婚・未婚・離婚調停中・その他

申請子ども	フリガナ	性別	生年月日		第何子	保育希望の有無	時間区分 ※保育希望者	保育が必要な事由 ※保育希望者	認定・却下 決定日( . . . )	認定期間
	氏名		年 月 日	個人番号						
申請子ども	男・女	男・女	年 月 日	個人番号	(戸籍上) 第 子	有・無	標準時間・短時間	<input 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	~
	男・女	男・女	年 月 日	個人番号	(戸籍上) 第 子	有・無	標準時間・短時間	<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	~
	男・女	男・女	年 月 日	個人番号	(戸籍上) 第 子	有・無	標準時間・短時間	<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	~

申請子どもの父母・きょうだい及び同居親族	フリガナ	申請子どもとの続柄	生年月日		勤務先・学校名等	令和5年1月1日時点住所地 (別府市外の場合記入してください)	令和6年1月1日時点住所地 (別府市外の場合記入してください)	支給状況	
	氏名		年 月 日	個人番号				認定子ども名	認定番号
申請子どもの父母・きょうだい及び同居親族	父	父	年 月 日	個人番号		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	きょうだい	軽減
	母	母	年 月 日	個人番号		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	半額・無料	
			年 月 日	個人番号		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	認定子ども名	認定番号
			年 月 日	個人番号		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	きょうだい	軽減
			年 月 日	個人番号		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	半額・無料	
			年 月 日	個人番号		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	認定子ども名	認定番号
			年 月 日	個人番号		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	きょうだい	軽減
			年 月 日	個人番号		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	半額・無料	

変更申請の場合	変更事項	<input type="checkbox"/> 認定区分 <input type="checkbox"/> 時間区分 <input type="checkbox"/> 有効期間 <input type="checkbox"/> 保育料	変更理由	<input type="checkbox"/> 保育が必要な事由が発生したため <input type="checkbox"/> 保育が必要な事由がなくなったため <input type="checkbox"/> 保育が必要な事由が変更したため <input type="checkbox"/> 保育が必要な時間が変更したため	<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚のため( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 生活保護開始・廃止のため( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 保育料算定対象者の変更があったため <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード(1点のみで可) <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 本人確認( ) <input type="checkbox"/> 確認者サイン欄( )	きょうだい 軽減 半額・無料
---------	------	---	------	---	---	---	-------------------

(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。

父の状況										母の状況									
就労	勤務先									勤務先									
	雇用形態	常勤・臨時・パート・派遣・自営・内職								雇用形態	常勤・臨時・パート・派遣・自営・内職								
	出勤日	週 日/月 日(出勤する可能性のある日に○)月・火・水・木・金・土・日								出勤日	週 日/月 日(出勤する可能性のある日に○)月・火・水・木・金・土・日								
	就労時間	: ~ : (不規則の場合)平均 時間/日								就労時間	: ~ : (不規則の場合)平均 時間/日								
	現況	就労中・就労予定( 月 日から)・育児休暇取得中( 月 日復帰)								現況	就労中・就労予定( 月 日から)・育児休暇取得中( 月 日復帰)								
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	看護等をする人の自宅・看護等を受ける人の自宅・病院、施設								看護等を行う場所	看護等をする人の自宅・看護等を受ける人の自宅・病院、施設								
	看護等に係る時間	週 日、1日 時間								看護等に係る時間	週 日、1日 時間								
	看護等の状況	食事	自立・一部介助・全部介助		入浴	自立・一部介助・全部介助				看護等の状況	食事	自立・一部介助・全部介助		入浴	自立・一部介助・全部介助				
		排泄	自立・一部介助・全部介助		日常家事	自立・一部介助・全部介助					排泄	自立・一部介助・全部介助		日常家事	自立・一部介助・全部介助				
その他											その他								
就学	学校名									学校名									
	就学期間	入学	年 月 日		卒業	年 月 日		予定	就学期間	入学	年 月 日		卒業	年 月 日		予定			
	授業時間	開始	:	:	:	:	:	:	:	授業時間	開始	:	:	:	:	:	:	:	
		終了	:	:	:	:	:	:	:		終了	:	:	:	:	:	:	:	
継続利用	育児休業に係る子どもの氏名・出産日	( 年 月 日)								育児休業に係る子どもの氏名・出産日	( 年 月 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。									

<input type="checkbox"/> 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ときに当支給認定証の市長への提出が必要です。
---	---

【記入上の注意事項】

- この教育・保育給付認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ別府市（施設（事業者）を経由して提出する場合は、入園を申し込んだ施設）に提出してください。
- 「保護者」、「申請子ども」及び「申請子どもの父母・きょうだい及び同居親族」の欄は、全て記入してください。同居親族は同一世帯であるかを問わず、実際に申請子どもと同居されている方を記入してください。ただし、保育希望の有無が『無』の場合は、「勤務先・学校名等」の欄の記入を省略できます。
  - 「在宅障がい者（児）の有無」の欄は、この申請書の表面に記載した方に係る障がいの有無について該当するものを○で囲み、該当者の氏名を記載してください。
  - 「生活保護の適用」の欄は、該当するものを○で囲み、必要な事項を記入してください。
  - 「ひとり親世帯」の欄は、該当するものを○で囲んでください。「未婚」の方は戸籍全部事項証明書の提出が必要となる場合があります。「離婚協議中」の方は離婚協議中であることを証明する書類（事件係属証明書等）が必要となります。
  - 「第何子」の欄は、戸籍上の第何子かを記入してください。確認のために戸籍全部事項証明書が必要となる場合があります。
  - 「保育希望の有無」の欄は、幼稚園又は認定こども園（幼稚園機能部分）のみ希望の場合は『無』を○で囲んでください。保育所、認定こども園（保育所機能部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育又は事業所内保育を希望する場合（幼稚園又は認定こども園（幼稚園機能部分）と併願する場合を含む。）は『有』を○で囲んでください。
  - 「時間区分」の欄は、保育が必要な事由が、出産、災害復旧又は虐待・DVの恐れの場合は『標準時間』を、求職活動又は就労、病気の看護等若しくは就学に係る時間が1日6時間以下の場合は『短時間』を○で囲んでください。疾病等、継続利用又は就労、病気の看護等若しくは就学に係る時間が6時間超の場合は、ご家庭の状況に応じて保育の必要量を選択してください。
  - 変更申請の際は、「変更申請の場合」の欄を含め全て記入してください。
  - 保育が必要な事由が、就労、病気の看護等、就学又は継続利用の場合は裏面の「父の状況」及び「母の状況」の欄を記入してください。