

(2・3号認定用)

新規

受付印

教育・保育給付認定申請書兼

保育所(園)・認定こども園・地域型保育入所申込書

No.

納・口

筑後市長 様(施設長 様)

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請し、入所を申し込みます。
また、市が施設型給付費・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することに同意します。

なお、認定申請にあたって、4月入所の場合は認定事務及び利用調整事務が集中するため、審査に時間を要することから、結果は利用調整の結果とともに2月以降になることに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名(署名) 保護者氏名(署名)

Table with 5 columns: 利用を希望する認定区分, 2号(保育・3歳以上児) options, 3号(保育・3歳未満児) options, 1号認定併願の有無, 無/有2号優先 options.

Form for child information including: 児童 (Name, Gender, Birth Date, Disability Status), 住所 (Address), 別居の父母 (Separate Residence Parents), and 現在の住所 (Current Address).

① 利用を希望する施設(事業者)名、利用を希望する期間

Table for facility selection and reasons for care, including columns for 施設(事業者)名, 見学, 保育を必要とする理由 (Parent/Child/Mother reasons), and 利用を希望する期間.

② 世帯の状況(世帯分離等を含め、同居している人全員を記入してください。)

※児童の父母が別居している場合(離婚している場合を除く)も、父母欄には記入をしてください。
※別居していても「生計が同一の子ども」がいる場合は、その子どもも記入してください。(例: 離れて暮らす高校生や大学生など)

Table for household status including columns for 区分, 氏名, 児童との続柄, 生年月日, 携帯電話番号, 勤務先又は学校名等, 備考, and summary rows for 生活保護適用の有無 and 同居する障害者の有無.

