

支給認定申請書兼教育・保育施設等利用（利用調整）申請書

年 月 日

門真市長 様

住所
氏名 (印)
連絡先

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定（新規・変更・再交付）を申請します。

次のとおり、教育・保育施設等の利用（利用調整）を申請します。

なお、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を担当職員が閲覧すること、また、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。

申請の対象となる児童	氏名（フリガナ）	生年月日	性別
	（フリガナ）	年 月 日	男 ・ 女
上記児童の個人番号（マイナンバー）			
保育の希望の有無 <small>（希望するものを○で囲んでください。）</small>	あり <small>（入園時の子どもの年齢が0歳以上で認定こども園・保育所等での保育を希望される方）</small>		
	なし <small>（入園時の子どもの年齢が3歳以上で認定こども園・幼稚園での教育を希望される方）</small>		
	1号と2号の併願希望	あり・なし <small>（3歳以上で幼稚園と保育所の両方を希望される場合等）</small>	
（併願希望の認定こども園・幼稚園の名称）			
変更理由（該当する場合のみ）	就労時間の変更	その他（ ）	
再交付理由（該当する場合のみ）	紛失 汚損	その他（ ）	

※保育の希望が「なし」で3歳以上の子どもは「1号」、保育の希望が「あり」で3歳以上の子どもは「2号」、3歳未満の子どもは「3号」の認定となります。

①利用を希望する期間、希望する施設（事業者）

利用を希望する時間	月・火・水・木・金・土	時 分から	時 分まで
希望の施設・事業者	第1希望	希望保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
	第2希望	利用希望理由	
	第3希望		
利用を希望する期間	年 月 日から（ <input type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 年 月 日 ）まで		

②世帯の状況 ※対象児童以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。

氏名（フリガナ）	対象児童との続柄	生年月日	性別	上段：職業（会社名）又は学校名等 下段：個人番号（マイナンバー）
（フリガナ）		年 月 日	男 ・ 女	
（フリガナ）		年 月 日	男 ・ 女	
（フリガナ）		年 月 日	男 ・ 女	
（フリガナ）		年 月 日	男 ・ 女	
（フリガナ）		年 月 日	男 ・ 女	
（フリガナ）		年 月 日	男 ・ 女	
（フリガナ）		年 月 日	男 ・ 女	
世帯の状況 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯・左記以外 <input type="checkbox"/> 生活保護適用 <input type="checkbox"/> なし・あり（ 年 月 日保護開始）				

*市記載欄

受付年月日 年 月 日		認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否	（理由）	年 月 日 認定	有効期間 年 月 日 ～ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
		年 月 日 入力		（ <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短）
		年 月 日 交付		条例第3条（ ）号による

申請にあたってのご注意【1号(教育標準時間認定)】

[申請の前に]

平成30年5月1日現在

- 4月から8月までの利用者負担額は、前年度市町村民税をもとに決定します。9月から翌年3月までの利用者負担額は、当年度の市町村民税をもとに決定します。
 - 1月1日時点で門真市在住の方
生活保護を受給されている方以外で、市町村民税の申告がお済みでない方は、必ず申告を済ませておいてください。
 - 1月2日以降に門真市に転入された方
市町村民税課税証明書(全部事項が記載されているもの)又は非課税証明書(コピー可)を添付してください。1月1日時点で居住の自治体にて発行ができます。
- これまで支給認定申請をされた方に、支給認定証を交付しておりましたが、支給認定証の交付が任意となったことに伴い、支給認定に係る事項を記載した通知書(以下「支給認定通知書」という。)を発行することとなりました。支給認定証の発行をご希望される場合、保育幼稚園課に申し出てください。支給認定証と支給認定通知書に記載されている情報は同じものです。
- 支給認定証は変更と再交付の申請の際に、既に交付した支給認定証の添付が必要となりますが、支給認定通知書の添付は不要です。

[記入上のご注意]

- 黒のボールペンでしっかりと記入してください。(鉛筆・シャーペン・消えるボールペンは不可)
記入誤りがあった場合は、二重線で抹消し、訂正印(申請者(保護者)氏名の右横に押した印)を押してください。
- 右上の「住所」に申請者(保護者)のお住まいの住所、「氏名」に申請者(保護者)氏名、「連絡先」に電話番号(携帯電話も可)を記入してください。また、氏名の右横に、必ず印鑑を押してください。
なお、この欄に記入された申請者(保護者)が、利用者負担の支払い等の納入義務者となります。
- 「申請の対象となる児童」に、児童氏名・フリガナ・生年月日を記入し、該当する性別を○で囲んでください。
- 「保育の希望の有無」は、該当する項目を○で囲んでください。(認定こども園・幼稚園の教育を受ける場合は、保育希望は「なし」になります。)
- 「希望の施設・事業者」に、入園内定を受けている又は在園している施設名(認定こども園・幼稚園名)を記入してください。
- 「利用を希望する期間」に、下記のとおり開始年月日を記入のうえ、終了時期の該当する項目にレ点を入れてください。※原則は『就学前』を選択してください。
4月に入園する方……4月1日から
現在在園していて、認定こども園又は幼稚園の教育を継続希望の方……4月1日から
5月以降の年度途中に入園する方……〇〇年〇月〇日(入園予定日)から
- 「世帯の状況」は、申請対象児童以外を記入してください。申請対象児童は記入する必要はありません。
申請時に同じ住所にお住まいの申請対象児童の両親及び親族等の全員について記入のうえ、該当する性別を○で囲んでください。続柄は、申請対象児童からみた続柄を記入してください。
ひとり親世帯及び生活保護適用の有無について、該当する項目を○で囲んでください。生活保護の適用がある場合は、生活保護受給開始年月日もあわせて記入してください。