

認定(変更)・交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市 長

保護者(代表者)氏名※

保護者氏名※

※本人が手書きしない場合は記名押印が必要です。

次のとおり子ども・子育て支援法に規定する認定及び支給認定証交付を申請します。

申請に係る小学校 就学前の子ども	氏名 / 性別	生年月日	利用施設名
	ふりがな 男 女	平・令 年 月 日	
保護者の住所・連絡先	(住所) 岡崎市		
	(電話) — — (携帯) — —		
認定者番号	※既に認定を受けている場合に記入してください。		

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	住所 氏名 世帯員 保護者 婚姻 離婚 出生 死亡
	変更する項目に○	保育利用期間 保育利用理由 保育利用時間 その他()

1 児童の同居家族等(新規又は同居家族の変更申請をする場合のみ記入。同居者全員を必ず記入してください。)

氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先又は学校名等
	昭・平 年 月 日	男	父	
	昭・平 年 月 日	女	母	
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			

《父又は母が別居の場合は、上表ではなくこちらに記入してください。》

父・母	ふりがな 氏名:	生年月日: 昭・平 年 月 日
	住所:	

2 利用を希望する期間(新規又は3保育の利用を必要とする理由等を変更する場合は、必ず記入、開始日は原則翌月以降の1日)

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 末日 まで
-----------	--------------------------

3 保育の利用を必要とする理由等(変更申請の場合は、変更のある場合のみ記入)

保育の希望の有無	無 : 幼稚園等(※1)の利用を希望する場合 (利用時間は教育時間になります。)	
	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等(※2)において保育の利用を希望する場合	
	父	<input type="checkbox"/> 就労 就労先 : (育児休業復帰日 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 内職 就労時間 : 一日当たり 時間 × 一月当たり 日 = 時間 <input type="checkbox"/> 農業
		<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他() <small>具体的な状況を記入してください。(従事時間・日数、疾病の状況、育児休業の期間等)</small>
母	<input type="checkbox"/> 就労 就労先 : (育児休業復帰日 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 内職 就労時間 : 一日当たり 時間 × 一月当たり 日 = 時間 <input type="checkbox"/> 農業 ※就労等証明書の記載と一致すること	
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他() <small>具体的な状況を記入してください。(出産予定日、従事時間・日数、疾病の状況、育児休業の期間等)</small>	
希望する利用時間	<input type="checkbox"/> 8:00 ~ 16:00 の保育時間を希望	
	<input type="checkbox"/> 上記以上の保育時間を希望	

(※1)「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

(※2)「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

4 特定個人情報の提供に関する署名欄

施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な特定個人情報(世帯情報等)を照会・調査することに同意します。
保護者氏名

※本人が手書きしない場合は記名押印が必要です。

支給認定証の発行時期について、当該申請に係る保護者の就労等の状況調査に日時を要することから、次年度入所申込は2月上旬までに、その他年度途中入所の申込は申請後おおむね30日以内に発行します。やむを得ない事情により発行が遅延する場合は随時連絡いたします。

市役所記載欄	区分	<input type="checkbox"/> 1号	<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 3号
			<input type="checkbox"/> 標準時間	<input type="checkbox"/> 標準時間
			<input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 短時間
	支給事由	就労 ・ 妊娠出産 ・ 疾病障がい ・ 介護等 ・ 災害復旧 求職活動 ・ 就学 ・ 育児休業 ・ その他()		
支給期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			

問合せ先: 申込園又は保育課0564-23-6144まで

R1.7