

教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用)

(宛先)	名古屋市	瑞穂	区長	令和 6 年 10 月 25 日	収受印
今回申込みをされるお子さんのきょうだいが既に施設・事業所を利用している場合は、その際にご提出いただいた申込書「保護者」欄に記入した方(本市からの通知の宛名となっている方)を、申請者【教育・保育給付認定保護者(原則、世帯主)】欄に記入してください。					

の届出に関する資料を確認することに同意します。また、施設・事業所に必要に応じ情報提供することに同意します。

■申請者【教育・保育給付認定保護者(原則、世帯主)】※教育・保育給付認定保護者が、利用料の納入義務者となります。

(フリガナ)	ナゴヤ エビザベス	電話番号	子どもとの続柄
氏名	名古屋 エビザベス	① 090-XXXX-XXXX	□父 □母 □()
現住所	〒460-8508 名古屋市中区三丁目2-2	② 080-XXXX-XXXX	□父 □母 □(祖母)
過去2年以内の転入歴	〇〇県 ▲▲市・町・村から R6年 3月 1日 転入	転居(予定)先住所	名古屋千種区党王山通8番37号

■申請児童及び世帯の状況(申請に係る児童の保護者、家族及び同居人)

区分	氏名	健康状態等
(フリガナ)	ナゴヤ ハチマル	□なし □あり(そば、卵)
申請児童	名古屋 はち丸	特記事項: 卵は加熱してれば可
生年月日	□平 □女 5年 5月 11日 4月1日時点 1歳	希望施設・事業所への相談 □済
個人番号	9 6 3 8 5 2 7 4 1 0 9 6	障害 □なし □あり()
世帯構成員	氏名	続柄
(フリガナ)	ナゴヤ エビザベス	母
名古屋 エビザベス	62年 12月 8日	□良好 □その他()
(フリガナ)	ナゴヤ タナモ	父
名古屋 タナモ	2年 7月 26日	□良好 □その他()
(フリガナ)	ナゴヤ クス/キ	姉
名古屋 くすのき	1年 9月 30日	□良好 □その他()
(フリガナ)	ナゴヤ マルハチ	祖父
名古屋 丸八	33年 1月 4日	□良好 □その他(定期的な通院)
(フリガナ)	ナゴヤ ユリ	祖母
名古屋 百合	34年 10月 1日	□良好 □その他()

■保育施設・事業所の利用申込み内容

申込み区分	希望施設・事業所	希望順位	希望施設・事業所
第1希望	千種区	××保育園	見学 □済 □未()
第2希望	千種区	△△こども園	見学 □済 □未()
第3希望	千種区	保育室☆☆	見学 □済 □未()

希望(転園)を希望する理由 就労のため 育児休業からの復職予定の場合は、●復職の意思 ●復職時期 を必ず記入してください。

希望利用時間	平日 8時 00分 から 17時 00分まで	送迎方法	送り □父 □母 □その他()
利用希望期間	開始日 令和 7 年 4 月 1 日	送り □父 □母 □その他()	迎え □父 □母 □その他()
育児休業からの復職の意思	希望する施設・事業所の受入年齢により途中からの利用となる場合があります。	手段 □徒歩 □自転車 □車 □その他()	希望する施設・事業所の受入年齢により途中からの利用となる場合があります。

希望する保育必要量 □保育標準時間(最大11時間まで) □保育短時間(最大8時間まで) ※なお、申請書の希望、保育の必要な事由、状況等から区役所が決定します

■父母等の「保育の必要な事由」※事由により必要書類が異なります。「保育所」認定ことも園・小規模保育事業・家庭的保育事業等の利用のご案内をご確認ください。

区分	父・母・()の状況	母・母・()の状況
保育の必要な事由	□就労 □産前産後 □疾病等 □親族介護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □発達援助 □育児休業(利用開始月に復職しない場合)	□就労 □産前産後 □疾病等 □親族介護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □発達援助 □育児休業(利用開始月に復職しない場合)
就労または就学	1日 9 時間・週 5 日勤務(週 45 時間以上勤務)・1か月 20 日勤務 平日 6 時 00 分 ~ 18 時 00 分まで(うち、休憩 60 分) 土/日: 時 分 ~ 時 分まで(うち、休憩 分) 休日: 毎週 曜日(月 日)・祝日・不定休(月 4 日程度) 就労内容: 営業 就労(就学)先住所: 〇〇県▲▲市〇丁目〇番〇号 通勤(通学)方法: □徒歩 □自転車 □車 □公共交通機関 □その他() 通勤(通学)時間: 行き 20 分 / 帰り 20 分 産休・育休の取得: □取得中 □取得予定 □なし 取得期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 育児短縮勤務: □取得中 □取得予定 □なし 取得中の勤務時間: 時 分 ~ 時 分	1日 12 時間・週 5 日勤務(週 60 時間以上勤務)・1か月 24 日勤務 平日 13 時 00 分 ~ 25 時 00 分まで(うち、休憩 120 分) 土/日: 13 時 00 分 ~ 25 時 00 分まで(うち、休憩 120 分) 休日: 毎週 曜日(月 日)・祝日・不定休(月 4 日程度) 就労内容: 看護 就労(就学)先住所: 名古屋市中区三丁目の丸三丁目2-2 通勤(通学)方法: □徒歩 □自転車 □車 □公共交通機関 □その他() 通勤(通学)時間: 行き 30 分 / 帰り 30 分 産休・育休の取得: □取得中 □取得予定 □なし 取得期間: R5年 4月 1日 ~ R7年 4月 20日 育児短縮勤務: □取得中 □取得予定 □なし 取得中の勤務時間: 9時 00分 ~ 16時 00分
疾病等	傷病名: 手帳の種類: 手帳 等級: 級・度	傷病名: 手帳の種類: 手帳 等級: 級・度
親族介護(看護)	被介護(看護)者氏名: (申請児童との続柄:) 被介護(看護)者住所: (別居の場合のみ記入) □同居 傷病名: 手帳の種類: 手帳 等級: 級・度	被介護(看護)者氏名: (申請児童との続柄:) 被介護(看護)者住所: (別居の場合のみ記入) □同居 傷病名: 手帳の種類: 手帳 等級: 級・度
不在の場合	□単身赴任 □未婚 □離別 □離婚前提別居 □死別 □その他() R6 年 3 月より別居中 居所: 〇〇県▲▲市〇丁目〇番〇号 201号	□単身赴任 □未婚 □離別 □離婚前提別居 □死別 □その他() 年 月より別居中 居所: 〇〇県▲▲市〇丁目〇番〇号 201号
出産予定	□あり(年 月 日 予定) □なし	□あり(年 月 日 予定) □なし
手当受給状況	生活保護 □適用なし □適用あり ひとり親関係手当 □なし □受給(児童 人) 利用開始希望年度の4月1日時点での年齢を記入してください。	生活保護 □適用なし □適用あり ひとり親関係手当 □なし □受給(児童 人) 利用開始希望年度の4月1日時点での年齢を記入してください。

■祖父母の状況

区分	父方	母方
祖父	氏名 名古屋 丸八 (生年月日: S33年1月4日 68歳) 住所: □別居 □同居 ※申請児童と別居の場合のみ住所を記入してください。 状況: □就労 □無就労 □入院 □通院 □その他()	氏名 死別 (生年月日: 年 月 日 歳) 住所: □別居 □同居 ※申請児童と別居の場合のみ住所を記入してください。 状況: □就労 □無就労 □入院 □通院 □その他()
祖母	氏名 名古屋 百合 (生年月日: S34年10月1日 64歳) 住所: □別居 □同居 ※申請児童と別居の場合のみ住所を記入してください。 状況: □就労 □無就労 □入院 □通院 □その他()	氏名 愛知 三河 (生年月日: S29年12月10日 71歳) 住所: □別居 □同居 ※申請児童と別居の場合のみ住所を記入してください。 状況: □就労 □無就労 □入院 □通院 □その他()

■きょうだいが同時に利用申込みを行う場合

① きょうだいのいずれかが第1希望の施設を利用できない場合、きょうだい全員が揃って利用できる第2希望以下の希望施設の利用を希望しますか。	希望する→希望施設に記載方法について「利用のご案内」をご確認ください。	希望しない(それぞれ希望順位が高い施設の利用を希望する)
② (①を「希望する」場合)きょうだい全員が揃って利用できる希望施設がない場合、それぞれの希望順位が高い施設の利用を希望しますか。	希望する	希望しない(きょうだい全員が揃って利用できる希望施設がある場合にのみ利用を希望する)
③ きょうだいのいずれかが希望施設を利用できない場合、利用できるきょうだいだけでも利用を希望しますか。	希望する	希望しない(きょうだい全員が希望施設のいずれかを利用できる場合にのみ利用を希望する)
④ (転園申込みの場合)きょうだい全員が揃って利用できる希望施設がない場合、現在利用している施設の継続利用を希望しますか。	希望する	希望しない(きょうだい全員が揃って利用できる施設がなくとも転園を希望する)

■教育・保育給付認定申請の委任

委任状欄	私は、名古屋 百合 を代理人と定め、個人番号を記載した本認定の申請に関する権限を委任します。
教育・保育給付認定保護者氏名:	名古屋 エビザベス

■名古屋市記載欄

要件対象者	保育の必要な事由	優先利用	認定区分
□父 □母 □その他()	□就労 □産前産後 □疾病 □親族介護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □発達援助 □育児休業	□ひとり親 □生活保護 □失業 □障害 □育休あけ □きょうだい利用 □卒園児 □その他()	□標準時間 □号 □短時間
認定期間	自 年 月 日	至 □満3歳の前日 □小学校就学前	□ 年 月 日
番号確認	□個人番号カード □通知カード □住民基本台帳確認 □番号記載住民票 □その他() □記載拒否	身元確認	個 運 ぱ 在 障 他() 備考