

受付印



施設型給付・地域型保育給付費等
教育・保育給付認定申請書 兼 保育所等利用申込書

王寺町長 殿

令和 4 年 9 月 20 日

次のとおり、教育・保育給付認定申請及び保育所等利用申込をします。
また、王寺町が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯含む)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・保育施設等に提供することに同意します。

※役場記入欄

黎明(本)・黎明(分)・乳Ⅱ 片岡・広域()
歳 新規・継続
月

① 連絡先

現住所	王寺町王寺2丁目1番23号	電話番号(優先的に使う連絡先に○印)
令和4年1月1日時点の住所(上記と異なる場合)	奈良県奈良市登大路町30	自宅 0745-73-2001
令和5年1月1日時点の住所(上記と異なる場合)		携帯(父) 090-0000-0000
		○ 携帯(母) 090-9999-9999

② 世帯の状況 ※申請保護者の方へ、教育・保育給付の支給認定結果及び納入通知等を送付します。

区分	フリガナ 氏名	子どもとの続柄 子どもの性別	年齢:R5年 4/1時点	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	個人番号 (マイナンバー)
申請 子ども	ウヂ ユキマル 王寺 雪丸	本人(男)女	0 歳	H R 4 年 4 月 4 日		4444-4444-4444
申請 保護者	ウヂ 太郎 王寺 太郎	父・母・()	32 歳	S H R 2 年 9 月 9 日	(株)○○○○ ※4/1時点	1111-1111-1111
申請 子ども の世帯員 (同居 の人全 員)	ウヂ 花子 王寺 花子	父・母・()	32 歳	S H R 2 年 10 月 10 日	(株)○○○○ ※4/1時点	2222-2222-2222
	ウヂ 太子 王寺 太子	兄	3 歳	H R 1 年 11 月 11 日	○○保育園 ※4/1時点	3333-3333-3333
			歳	S H R 年 月 日	※4/1時点	- -
			歳	S H R 年 月 日	※4/1時点	- -
該当の 有無	ひとり親世帯	有 (無)	单身赴任	有 (無)	生活保護	申請中・適用中(年 月から) (無)

③ 申請子どもについて

健康 状態 等 の 申 請 子 ど も の	<input type="checkbox"/> 心身障害等の手帳の有無について	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 療育手帳	<input type="checkbox"/> 精神障害者手帳
	<input type="checkbox"/> 定期健診は受けましたか	<input checked="" type="checkbox"/> 4か月健診	<input checked="" type="checkbox"/> 10か月健診	<input checked="" type="checkbox"/> 1歳6か月健診 <input type="checkbox"/> 3歳6か月健診
	<input type="checkbox"/> 健診時に相談や助言を受けたことはありますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ()	
	<input type="checkbox"/> 大きな病気(入院等)にかかったことはありますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ()	
	<input type="checkbox"/> 現在通院中の病気はありますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ()	
	<input type="checkbox"/> アレルギーはありますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ()	
	<input type="checkbox"/> その他、気になることはありますか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ()	

④ 保育を希望する期間・時間

希望する 利用期間	令和 5 年 4 月 1 日 ~ 令和 6 年 3 月 末 日
希望する 利用時間	8 : 00 ~ 20 : 00 ※施設へ送迎する時間を記入
保育必要量 の希望(○印)	標準時間 11時間保育(7:00~18:00) 短時間 8時間保育(8:30~16:30) ※育児休業中の継続入所・求職中は短時間

⑤ 希望する施設名 ※希望する順位を記入してください

利用を 希望する 施設名	第 1 希望 黎明保育園(本園)	第 2 希望 片岡の里こども園(保育認定)
	第 3 希望 黎明保育園(分園) (王寺駅乳児センター) ※0~2歳のみ	第 4 希望 王寺駅乳児センターⅡ ※0~2歳のみ
	第 5 希望 ○○保育園	第 希望

(裏面もご記入ください)

確認票

次の事項について確認のうえ、口欄にチェック及び()内に記入をし、署名してください。

【申込時点】

- 必要書類は、所定の期日までに提出してください。提出がない場合や、期日を過ぎてから提出された場合、入所決定等に反映されないことがあります。
※転入前や出生前でも提出できます。先着順ではありません。
一斉申込 : 令和4年9月16日(金)～令和4年10月31日(月)
随時申込 : 入所希望月の前々月の1日まで
※減点あり
- 入所を希望する施設については、事前に見学をしてください。入所決定時点で見学をしていない場合、入所決定を取り消す場合があります。
- 他市町村の施設を希望する場合は、施設が所在する市町村の申込手続き、締切日を確認のうえ、必要な書類を定められた期限の2週間前までに王寺町に提出してください。(2週間前を過ぎた場合、施設所在市町村への締切日までの書類提出を確約できません。)

【申込後～入所決定】

- 入所希望月の前々月末を目途に、入所決定の通知を行います。
- 同月入所希望が多数のとき、入所月の調整をお願いする場合があります。
- 王寺町内の園への入所決定後は、年度内の他園への入所待ちはできません。
- 就労の内定や育児休業からの復職を認定事由として申込された場合は、原則利用開始月中に復職し、翌月末までに就労証明書を提出してください。提出がない場合や、期日を過ぎてから提出された場合、決定等を取り消し、退所となることがあります。

【その他】

- 利用申込中又は利用中に現在の状況や申請内容に変更があった場合は、王寺町役場子育て支援課へ届け出てください。届出がない場合や申請と異なる場合等が判明した場合は、入所決定等を取り消し、退所となることがあります。(世帯状況が変わる場合(離婚、結婚等)、就職・復職・退職・求職する場合、育児休業を取得する場合、住民税が当初の申告から変わる場合等)

- 現在の子どもの状況、希望園に入所出来ない場合は以下のとおりです。(該当する番号に○印)

【現在の子どもの状況】	【希望園に入所出来ない場合】
1 保育所・認定こども園()に在園	1 希望園に入園できるまで待つ
2 事業所内保育所()に在園	2 町内全域で調整を希望する
3 認可外保育施設()に在園	<input checked="" type="checkbox"/> 3 幼稚園・認可外保育施設等を利用する
4 一時預かり事業()に在園	4 育児休業を延長する
<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母・実家・親戚・知人等がみている	5 求職活動を休止する
6 育児休業取得に伴い自主的に退所	6 入所を取り下げる
7 その他()	7 その他()
※2～4は証明書添付、6は確認後、加点あり	※3は別途施設へ申込が必要

王寺町長 殿

以上、確認・了承のうえ署名します。

令和 4 年 9 月 20 日

保護者氏名 王寺 太郎

※町記入欄

受付日	エクセル 入力日	システム 入力日	【備考】