

記載方法



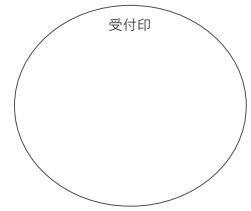
保育所等名		施設No.	
-------	--	-------	--

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書

受付印

(宛先)富山市長

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ます。
また、市が教育・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。



令和 年 月 日	申請者(保護者)氏名		
申請に係る 小学校就学前 児童	氏名 (ふりがな)		生年月日及び年齢 令和(20)年 月 日生 (令和8年4月1日現在 歳)
			支給認定番号 市記入欄 障害者 手帳等※1 有 <input type="checkbox"/>
保護者住所 ・電話番号	申請 時点	(〒 -) 富山市	自宅電話 - - 携帯(父) - - 携帯(母) - -
	2・3号 認定 申請の 場合	転居予定 無・有 転居予定日 未定・令和 年 月 日	
		転居先住所 (〒 -)	
申請する 認定区分	<input type="checkbox"/>	1号認定(幼稚園、認定こども園(教育部分)) → ①～④を記入してください。	
	<input type="checkbox"/>	2・3号認定(保育所・認定こども園(保育部分)・地域型保育事業・企業主導型保育事業) → ①～⑧を記入してください。	

①入所を希望する期間、希望する施設(事業者)名

入所開始希望日	令和 年 月 日	
入所を希望する 施設(事業者)名	第1希望	第4希望
	第2希望	第5希望
	第3希望	第6希望以降 無・有 →(別紙に記載してください)

②世帯の状況(世帯分離等に関わらず、同一住所に居住している場合は記入してください。)

世帯の状況は保育料算定のための基本情報であるため、正確な記入をお願いします。

区分	氏名	続柄	生年月日	職業、学校名、保育所等名	障害者 手帳等 ※1	代表保護者
保護者	(ふりがな)		昭・平 年 月 日		有 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	同居 <input type="checkbox"/> /別居 <input type="checkbox"/> (単身赴任 <input type="checkbox"/> ※2) →別居住所(〒)					
保護者、 申請児童 以外の 世帯員	(ふりがな)		昭・平 年 月 日		有 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	同居 <input type="checkbox"/> /別居 <input type="checkbox"/> (単身赴任 <input type="checkbox"/> ※2) →別居住所(〒)					
保護者、 申請児童 以外の 世帯員	(ふりがな)		大・昭・平・令 年 月 日		有 <input type="checkbox"/>	*申請児童の兄弟姉妹は、別居している場合も記入してください。 *ひとり親家庭で同居者(内縁関係、事実上婚姻関係のある方)がいる場合は、保護者として記入してください。 *記入欄が足りない場合は、2枚目以降の申請書に記入してください。
	(ふりがな)		大・昭・平・令 年 月 日		有 <input type="checkbox"/>	
	(ふりがな)		大・昭・平・令 年 月 日		有 <input type="checkbox"/>	
	(ふりがな)		大・昭・平・令 年 月 日		有 <input type="checkbox"/>	
ひとり親家庭等医療費受給資格証		無・申請中・有 ⇒ 有の場合はコピーを添付してください。				
生活保護の適用		無・有 (年 月 日 保護開始)				

*申請児童、保護者(父母及び生計の中心者)の個人番号は、別紙「マイナンバー記入用紙」に記入してください。

※1 障害者手帳等については、「身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・特別児童扶養手当受給証明書・国民年金の障害基礎年金」が該当します。有の場合はコピーを添付してください。

※2 県外の単身赴任の場合、単身赴任先での居住実態がわかる書類(賃貸借契約書の写し、住民票の写し、公共料金の請求書など)を添付してください。

«※裏面もあります。»

③祖父母の状況(同居の場合は②欄に記入してください。)

父方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 不存在(死別、離別等)		
		<input type="checkbox"/> 別居→		氏名	住所
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 不存在(死別、離別等)		
		<input type="checkbox"/> 別居→		氏名	住所
母方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 不存在(死別、離別等)		
		<input type="checkbox"/> 別居→		氏名	住所
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 不存在(死別、離別等)		
		<input type="checkbox"/> 別居→		氏名	住所

④保護者の住民登録地(富山市外の場合は自治体名を記入してください。)

続柄	令和7年1月1日時点の住民登録地			令和8年1月1日時点の住民登録地		
	<input type="checkbox"/> 富山市内			<input type="checkbox"/> 富山市内		
	<input type="checkbox"/> 富山市外 ※3	都・道 府・県	市・区 町・村	<input type="checkbox"/> 富山市外 ※3	都・道 府・県	市・区 町・村
	<input type="checkbox"/> 国外	《給与証明・収入申告書の提出が後日必要になります。》		<input type="checkbox"/> 国外	《給与証明・収入申告書の提出が後日必要になります。》	
	<input type="checkbox"/> 富山市内			<input type="checkbox"/> 富山市内		
	<input type="checkbox"/> 富山市外 ※3	都・道 府・県	市・区 町・村	<input type="checkbox"/> 富山市外 ※3	都・道 府・県	市・区 町・村
	<input type="checkbox"/> 国外	《給与証明・収入申告書の提出が後日必要になります。》		<input type="checkbox"/> 国外	《給与証明・収入申告書の提出が後日必要になります。》	

※3 富山市外の場合、保育料等の算定に必要な税情報について、マイナンバーを活用して情報連携を行い、各市区町村から取得します。申告の状況等によっては税情報の取得ができず、税資料の提出を依頼することがあります。

⑤保育の利用を必要とする事由

続柄	該当する事由にチェック☑をしてください。									
	就労	妊娠 出産	疾病 障害	介護等	求職 活動	起業 準備	就学	災害 復旧	その他 ()内に内容を記載してください。	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

教育・保育給付認定の特例短時間の希望について

保育短時間認定を希望する(教育・保育給付認定等が保育標準時間認定(※4)に該当する場合でも)

※4 標準時間認定の例:月120時間以上の(就労、介護・看護、就学、起業準備)、妊娠・出産、疾病・障害等

⑥申請時点の出産予定

妊娠の有無	出産予定日	産前休暇予定開始日
<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有→	
	令和 年 月 日	令和 年 月 日

⑦保育所等の利用について

利用希望 曜日・時間	希望の有無	利用希望時間	送迎者	送迎方法
	<input type="checkbox"/> 平日(月～金)	: ~ :	父・母・祖父母・他()	車・自転車・徒歩・他()
	<input type="checkbox"/> 土曜日	: ~ :	父・母・祖父母・他()	車・自転車・徒歩・他()
	<input type="checkbox"/> 日曜日・祝日	: ~ :	父・母・祖父母・他()	車・自転車・徒歩・他()

※利用できる曜日・時間は施設により異なります

⑧兄弟姉妹(未就学児)の同時申込状況(同時に申請する児童がいない場合は記入不要です。)

同時に申請する兄弟姉妹		
同時申請の兄弟姉妹の氏名	同時申込みの状況	別紙「兄弟姉妹の同時申込み時の意向について」の提出が必要になります。
	新規(2・3号)・転所・1号→2号	
	新規(2・3号)・転所・1号→2号	

注 意 事 項	<p>* 保育所等の入所について、施設等の受け入れ可能数を超える申込みがあった場合は富山市利用調整基準に基づき入所の可否を決定します。そのため、施設の状況などの理由により、希望する保育所等へ入所できない場合があります。</p> <p>* 下記に該当する場合、入所決定が取り消しになる可能性があります。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入所月において就労開始や育児休業からの復帰ができなくなった場合 ・申請事由の保育必要事由に該当しなくなった場合(就労時間等の減少なども含む) ・申請の内容において虚偽が発覚した場合 <p>* 入所後の保育料等については、父母等の市町村民税所得割額の合計額により決定します。</p> <p>* ②世帯状況のうち、代表保護者欄にチェック☑がない場合は、保護者区分の上部に記載の保護者を代表保護者とします。</p>
------------------	--