

苫小牧市長 様

次のとおり、教育・保育給付に係る認定を申請します。

保護者	ふりがな		生年月日		個人番号		
	氏名		年 月 日				
	現在の居住地						
	連絡先	① ②	本年1月1日時点の 居住地	市内・市外()			
対象の 子ども	ふりがな		生年月日		性別	障害者手帳	
	氏名		年 月 日		男・女	有・無	
	個人番号		認定者番号			保育の希望の有無	
			※既に認定を 受けている場合		有・無		

① 世帯の状況(一時的に別居している場合も記載してください。)

区分	ふりがな	対象の 子どもと の続柄	生 年 月 日	職業又は 学校名等	前(当)年度分 市 民 税 支 払 の 有 無	備考 (別居等)
	氏 名					
対象の子どもと同居している者			年 月 日		有 ・ 無	
			年 月 日		有 ・ 無	
			年 月 日		有 ・ 無	
			年 月 日		有 ・ 無	
			年 月 日		有 ・ 無	
生活保護の適用の有無		無 ・ 有(年 月 日保護開始)				

② 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日 から		年 月 日 まで	
利用を希望する 施設(事業者)名 ／希望する理由	施設(事業者)名		希望理由	
	第1希望		送迎方法 徒歩 バス 車 自転車 ()	
	第2希望			
	第3希望			

③ 保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	就労等時間
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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"/> その他()	時 分から 時 分まで 【不規則 <input type="checkbox"/> 】
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		時 分から 時 分まで 【不規則 <input type="checkbox"/> 】
希望する 利用時間	利用曜日・時間		区分
	月・火・水・木・金・土 時 分～ 時 分		<input type="checkbox"/> 保育標準時間認定 (最大11時間まで利用可) <input type="checkbox"/> 保育短時間認定 (最大8時間まで利用可)

※苫小牧市記載欄

受付年月日	年 月 日		受付	入力	確認	認定	通知
認定の可否 可・否 (否とする理由)			認定者番号	認定区分 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)			
入所施設 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 小規模保育施設		支給(利用)の期間 自 年 月 日 至 年 月 日					
備考						
						
						
						
						
						
						
						
月別	必要量	階層	利用者負担額	副食費 免除	市民税額		
4月	短・標	A B C	市 国	可・否	5 年 度	父	<input type="checkbox"/> 均
月	短・標	A B C	市 国	可・否		母	<input type="checkbox"/> 均
月	短・標	A B C	市 国	可・否		家主宰	<input type="checkbox"/> 均
月	短・標	A B C	市 国	可・否		計	<input type="checkbox"/> 均
月	短・標	A B C	市 国	可・否		2子・3子・寡婦等	
9月	短・標	A B C	市 国	可・否	6 年 度	父	<input type="checkbox"/> 均
月	短・標	A B C	市 国	可・否		母	<input type="checkbox"/> 均
月	短・標	A B C	市 国	可・否		家主宰	<input type="checkbox"/> 均
月	短・標	A B C	市 国	可・否		計	<input type="checkbox"/> 均
月	短・標	A B C	市 国	可・否		2子・3子・寡婦等	
月	短・標	A B C	市 国	可・否			
月	短・標	A B C	市 国	可・否			