

子どものための教育・保育給付認定申請書(1号認定用)

宛名コード	
優先順位	電話番号
1	連絡先区分 <input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()
2	<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()
3	<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()
4	<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()

宮崎市長殿

年 月 日

2次審査	審査	受付

現住所	〒宮崎市	
R4.1.1現在居住の市町村	父 市町村名	母 市町村名
R5.1.1現在居住の市町村	父 市町村名	母 市町村名
フリガナ		
氏名		

※太線の枠内で該当する箇所は全て記入してください

認定者番号	保護者署名欄 (代表保護者またはその配偶者等)	以下の同意事項に同意します。 本書の記載内容は事実と相違ありません。	署名
-------	----------------------------	---------------------------------------	----

以下のことに同意し、子ども・子育て支援法第20条第1項の規定により、同法第19条第1項第1号に掲げる小学校就学前子どもの保護者として子どものための教育・保育給付認定を申請します。

- 子どものための教育・保育給付認定(以下、「認定」という)にあたり、宮崎市が保有する個人情報及び特定個人情報(マイナンバーによる情報連携を含む)を利用します。
- 申請書等に記載した内容や市が保有する個人情報は、認定や施設型給付(委託費)及び実費徴収に係る補足給付等に関する情報として必要と認められる場合には、利用している施設・事業者に提供することがあります。
また、市が保有する個人情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)または副食費の徴収に関する情報については、利用する施設に対して提示します。
- 提出した書類の内容に変更がある場合は、速やかに変更後の書類を提出しなければなりません。
- 子ども・子育て支援法第16条の規定により、提出された書類について、内容の調査・確認をする場合があります。
- 申請内容に事実との相違がある場合は、申請を却下します。また、利用内定(開始)後は、認定を取り消し、利用を解除する場合があります。
- 市が求める現況届の提出がなかった場合は、認定を取り消します。

希望する期間	利用希望施設名
年 月 1 日から 小学校就学前まで	

区分	氏 名	保護者との続柄	生 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中の世帯 <small>※該当の場合はそれを証明する書類の添付が必要です。</small>	令 和 4 ・ 5 年 度		
対象児童			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <small>令和5年4月1日現在満 歳</small>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		市町村民税		
区分	フリガナ	児童との続柄	生 年 月 日	勤務先・学校名等	同居・別居の区分 別居の場合は住所を記入	所得	均等割	所得割
児童の全世帯員(同居の祖父祖母等を含む。)	父	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	4		
	母	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	4		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	4		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	4		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	4		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	4		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	4		
		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	4		
個人番号(マイナンバー)								
本児:								
父:								
母:								
同居の祖父:								
同居の祖母:								

施設記載欄	受付年月日	市 記 入 欄	決定施設	利用開始日
	年 月 日			年 月 日
	受付施設名		認定区分	保育料階層
			1号	(全・半・無)
	入園内定の有無		有・無	施設等利用給付認定(新2号・新3号)
利用開始(予定)日				ひとり親・障がい・生保・多子
年 月 日				

申請者の方向へこの書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出してください。

子どものための教育・保育給付認定申請書(1号認定用)

記入例

申請書記入時点で、宮崎市内に転入予定の場合は、転入前のご住所を記入いただいても構いません。
ただし、ご利用開始月の1日までに住所の異動を完了していただきますようお願いいたします。

代表保護者を記入します。父母どちらでもよいですが、できれば、子どもと同居の保護者を記載してください。
※通知書等の宛名になります。

〒880-8505
宮崎市
橋通西1丁目1番1号

親住所

R3.1.1現在居住の市町村 父 宮崎市 母 宮崎市

R4.1.1現在居住の市町村 父 宮崎市 母 宮崎市

フリガナ ミヤザキ タロウ

氏名 宮崎 太郎

宛名コード

優先順位 1

電話番号 080-△△△△-▽▽▽▽

2 080-▽▽▽▽-△△△△

3 0985-〇〇-●●●●

4 0985-●●-〇〇〇〇

携帯(父) 勤務先(父)

携帯(母) 勤務先(母)

その他()

携帯(父) 勤務先(父)

携帯(母) 勤務先(母)

その他()

書類の提出など市役所からの事務的な内容の連絡先として、優先順位の高い順に記入してください。
子どもに関する緊急連絡先は、別途、園と調整してください。

保護者署名欄
(代表保護者またはその配偶者等)

以下の同意事項に同意します。
本書の記載内容は事実と相違ありません。

署名 宮崎 太郎

以下のことに同意し、子ども・子育て支援法第20条第1項の規定により、同法第19条第1項第1認定を申請します。

同意事項を確認の上、必ず署名してください。
署名がない場合受付できません。

- 子どものための教育・保育給付認定(以下、「認定」という)にあたり、宮崎市が保有する個人情報及び特定個人情報(マイナンバーによる情報連携を含む)を利用します。
- 申請書等に記載した内容や市が保有する個人情報は、施設・事業者提供することがあります。また、市が保有する個人情報等に基づき決定した利用者負担額(保育料)または副食費の徴収に関する情報については、利用する施設に対して提示します。
- 提出した書類の内容に変更がある場合は、速やかに変更後の書類を提出しなければなりません。
- 子どものための教育・保育給付認定は、各施設の利用は、各月1日から月末までとなります。原則として、月途中での入所や退所はできません。

内容の調査・確認をする場合があります。
また、利用内定(開始)後は、認定を取り消し、利用を中止する必要があります。

ひとり親世帯、生活保護受給中の世帯については、それを証明する書類の添付が必要です。

- ひとり親世帯 次のうち1つ
 - 戸籍謄本(ひとり親であることが確認できるもの)の写し
 - 児童扶養手当受給証の写し
 - ひとり親医療受給者証の写し
- 生活保護受給中の世帯 生活保護受給者証の写し

所得 均等割 所得割

希望する期間 令和4年4月1日から

利用希望施設名 △▽幼稚園

小学校就学前まで 4月1日時点の年齢を記入します。

区分	氏名	保護者との続柄	生年月日	性別	住所
フリガナ	ミヤザキ イチロウ	子	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 29年8月14日 <input type="checkbox"/> 令和	<input checked="" type="checkbox"/> 男	
対象児童	宮崎 一郎		令和4年4月1日現在 満4歳	<input type="checkbox"/> 女	

ひとり親世帯、生活保護受給中の世帯については、それを証明する書類の添付が必要です。

区分	フリガナ	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名等	同居・別居の区分 別居の場合は住所を記入	住所
	ミヤザキ	太郎	父	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 62年6月21日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	〇〇病院	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	ミヤザキ	花子	母	<input type="checkbox"/> 昭和 2年1月31日 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	株式会社 みやざき	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	ミヤザキ	二郎	弟	<input type="checkbox"/> 昭和 元年10月2日 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

別居の場合は住所を記入してください。

同居の家族は全員記入してください。
※祖父母や同居人、従兄弟、叔父叔母など

市記入欄

個人番号(マイナンバー)

本児: 12345678〇〇〇〇

父: 34567890△△△△

母: 56789012□□□□

同居の祖父:

同居の祖母:

申請書は、原則として、利用希望施設で受け付け後、市役所保育幼稚園課へ提出されます。
各施設では、市役所に提出する前に、「施設記載欄」を必ず記入してください。

施設記入欄

受付年月日

受付施設名

入園内容の有無

利用開始(予定)日

市記入欄

認定区分 1号

施設等利用給付認定(新2号・新3号)

新2号有・新3号有・無

ひとり親・障がい・生保・多子