令和7年度

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

申請日:令和 年 月 日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定(子ども・子育て支援法第20条第1項)を申請します。 また、適切な教育・保育サービスの提供を受けるため、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民 税課税情報(同居世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧又は収集すること並びに課税情報等に基づき決定した利用者負担額 等の情報を特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者に対して提供することに同意します。

U į	基本情報	(児童 I	人につき	I枚記入し	ってく	ださい)
-----	------	-------	------	-------	-----	------

申込内容	□ 新規		の場合は❶と変更 個人番号の記載は		のみ記入してく	だい。
利用施設名						
中注になっ	(フリガナ)		生年月	日	令和7年 4月 日現在	性別
申請に係る 児童の氏名			平·令 年	月 日	歳	男・女
			個人番号			
(保護者)			第 連絡先[] ()
申請者の氏名 連絡先			第2連絡先[] ()
/→ =r	〒 −					
住所	長岡京市					
支給認定番号		※既に	支給認定を受け	ている場合に	こ記入してくれ	ださい。
	·	·		•		•

② 同居世帯の状況(申請に係る児童を除く。単身赴任者、祖父母、パートナー等含む)

(フリガナ) 氏 名	申請児童 との続柄	生年月日	職業または _{同居・} 学校名等 ^{別居}
(保護者丨	平・昭 年 月	
		個人番号	同・別
(保護者2	平・昭 年月 日	
		個人番号	同・別
(令·平·昭·大 年 月	
		個人番号	同・別
(令·平·昭·大 年 月	
		個人番号	同・別
(令·平·昭·大 年 月	
		個人番号	同・別
(令·平·昭·大 年 月	1
		個人番号	同・別

③ 該当する認定区分 (年齢は、<u>令和7年4月1日時点</u>における区分にチェックを入れてください。)

保育	無	認	□ 号認定	満3歳以上就学前で、教育標準時間のみの利用で、 保育が不要な子ども	⇒裏面 6 へ
の事	有	定区	□ 2号認定	満3歳以上就学前で、保護者の就労または疾病等の理由により <u>保育が必要な子ども</u>	⇒裏面
由	19	分	□ 3号認定	満3歳未満で、保護者の就労または疾病等の理由により保育が必要な子ども	4.9~

※世帯状況など該当する場合に	は、□欄にチェッ	<u> クを入れてください。</u>
□ 古絵詞定証の発行を希望したい	□ 7.1 とり 親家庭	□ 生活保護母給由 (

□ 支給認定証の発行を希望しない	□ ひとり親家庭	□ 生活保護受給中(年	月	日開始)
------------------	----------	------------	---	---	------

□ 障害者手帳(身体・療育・精神)を有する (※1) □ 障害基礎年金受給中 (※1) □ 特別児童扶養手当受給中 (※1)

□ 令和6年 | 月 | 日他市区町村在住 □ 令和7年 | 月 | 日他市区町村在住

※ 1 各書類の写しの提出が必要です。但し、同一世帯に限る。

※2 申請の結果は、申請書の受付日から30日以内に通知します。ただし、新年度入所時については、この限りではありません。

4・5は2・3号認定の方のみ、ご記入ください。

4 保育の必要期間及び必要量・希望保育時間について

必要期間	年	<u> </u>	月 日	~	年 月]	 日		
※ 必要期間の開始日について、新規の方は入所希望日、変更の方は保育の必要な事由が発生した日をご記入ください。必要期間の終了日について、就学前年度末又は保育の必要な事由の期限まで。※ 保育料の変更は、提出日の翌月 日からとなります。									
必要量 □ 短 目	時間(8:0	00~16:00	を 超えない。)	口平	·B	: ~	:		
10 至117/11/11			00を <u>超える。</u>)		翟日	: ~	:		
※ 具体的な保育時間は、就労状況や通勤時間等を考慮するため、保育施設と御相談のうえ、保育施設から決定されます。 ※ 短時間(最大8:00から16:00)、標準時間(最大7:30から18:30)まで。 ⑤ 保育の必要な事由について (必要書類の添付がない場合には受付不可)									
右欄に該当する主な項目 ひとつにチェックを いれてください	保護者Ⅰ	保護者2	必要書類						
就労 (常態として月64時間以上)			※ 変則勤務の場	就労先の雇用 市民税・府民 合は随時、保	税申告書の写し」	等を <u>加えて</u> 添	気付してください。		
妊娠・出産			次のうちいずれ ◆母子健康手帳 ◆出産予定証明書 ※ 上記書類に「「	(保護者氏			ださい。		
疾病・障がい			次のうちいずれ ◆診断書 (指定 用		▶障害者手帳の)写し			
介護・看護			介護・看護を受け し、診断書 (指 録 「ケアプランの写	ミ用紙)」	のいずれか	۲			
災害復旧			罹災証明書						
求職活動(年度内 回のみ)			誓約書 (指定用約 類(ハローワーク	7カードの	写し等)	-	が証明できる書		
就学 卒業(修了)年月日 (年 月 日)			在学証明書と履修 ※ 認定の有効期間				- •		
虐待・DV			(虐待) 児童相記 (DV) 公的機関		見書				
育児休業(継続児童のみ)			(育児休業取得期 ※育児休業開始日z				定用紙)		
その他			係員が指示する記	E明書					
 ① I号認定の方のみ、ご記入ください。 提出書類 □ 申請書類を提出する保護者の「個人番号カードの写し」又は「個人番号記載の住民票の写し及び運転免許証等の写し」を提出してください。 □ Ⅰ号認定の利用開始期間が記載された「入園決定書」又は「在園証明書」等を提出してください。 									
施 設 名			利用	開始予定	日		月 日		
令和6年 月 日 保護者 時点の住所(※) []				保護者2					
令和7年 月 日 保護者 時点の住所(※) []				保護者 2 []					

(※) 長岡京市内の場合は記入不要