

令和6年度 教育・保育給付認定申請書兼入所等申込書（1号）

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

令和 年 月 日

浦添市長 殿

保護者氏名 _____

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・保育給付認定の申請及び幼稚園・認定こども園の利用の申込みをします。

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------------------------------|------|--|--|-------|-----|--|--|---|---|--------|---------|-------|-------|-----|---|
| フリガナ | | | | | | | | | | | 生年月日 | 4月1日の年齢 | 性別 | 障害者手帳 | | |
| 入所申込児童名 | | | | | | | | | | | 年 月 日 | 歳 | 男・女 | 有・無 | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | 発達支援希望 | | ()※1 | | | |
| 住所・連絡先 | 〒 - | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (自宅) | | | | (父携帯) | | | | - | - | (母携帯) | | | | - | - |
| 前年1月1日付けの住所 | 父 | 都道府県 | | | | 市町村 | | | | 母 | 都道府県 | | | | 市町村 | |
| 認定者番号 | ※ 既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |

※1 発達支援希望の場合は、カッコ内に○を記入してください。医師の診断書が必要です。

① 世帯の状況

| 区分 | 氏名(フリガナ) | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 職業・学校名 |
|--------|----------|----|-------|------|--------|
| | | | | 個人番号 | |
| 児童の世帯員 | フリガナ | 父 | 年 月 日 | 歳 | |
| | | | | | |
| | フリガナ | 母 | 年 月 日 | 歳 | |
| | | | | | |
| | フリガナ | | 年 月 日 | 歳 | |
| | | | | | |
| | フリガナ | | 年 月 日 | 歳 | |
| | | | | | |

1 生活保護世帯 2 ひとり親世帯 3 障がい者等がいる世帯

② 利用を希望する期間、希望する施設（事業所）名

| | |
|-------------|-------------------------|
| 利用希望期間 | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで |
| 幼稚園・認定こども園名 | 幼稚園・認定こども園 |

同 意 書

- 1 浦添市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・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すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提供すること。
- 2 所得の増額が判明した場合において、前年度課税情報のときは4月に、当該年度課税情報のときは9月に遡って利用者負担額について納付すること。
- 3 施設型給付の認定こども園に関しては、利用者負担額を利用施設へ直接支払うこと。
- 4 特定教育・保育施設等利用に関して、翌年4月入所に向けた教育・保育給付認定申請については、教育・保育給付認定事務が集中し審査に時間を要するため、審査結果の通知が2月（在園児に関しては3月）になること。
- 5 支給認定証及び教育・保育給付認定通知書は、教育・保育給付認定保護者の申請により交付すること（教育・保育給付認定の内容は利用者負担額決定通知により確認可能です。）。

以上のことに同意します。

令和 年 月 日

浦 添 市 長 殿

保護者氏名

※ 保育料の階層認定で期限内に必要な書類を提出できない場合には、仮認定を行いますので注意してください。

| | | | | | | | | | |
|------------------|-----|------------|---------------|-------|------------|---------------|--|-------|--|
| → 担当課記入欄 → | 受 付 | 4月～8月 | | | 9月～3月 | | | | |
| | | 市民税均等割 | | 有 ・ 無 | | 市民税均等割 | | 有 ・ 無 | |
| | | 市民税 所得割 | 父 | | 市民税 所得割 | 父 | | | |
| | | | 母 | | | 母 | | | |
| | 入 力 | | 計 | | | 計 | | | |
| | | 階層 | 階層 (全・半・無) | | 階層 | 階層 (全・半・無) | | | |
| | 保育料 | 円 | | 保育料 | 円 | | | | |

備考