様式第１号（第２条、第５条関係）

# 教育・保育給付認定（施設等利用給付認定）申請書兼現況届　No.＿＿＿＿

陸前高田市長　　様

収受印

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申込年月日 | | 年　月　日 | |
| 保護者 | 居住地（主たる事務所） | 陸前高田市<br>（□住民票上の住所は別） | |
| | フリガナ | | |
| | 氏名又は名称及び代表者の氏名 | | |
| | 生年月日 | | |
| 連絡先電話番号 | ① | 自宅・父携帯・母携帯・（　　） | |
| | ② | 自宅・父携帯・母携帯・（　　） | |

関係書類を添えて、次のとおり子どものための教育・保育給付（施設等利用給付）を受けたいので、別に定める個人情報の取扱いに同意の上、申請します。

| | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 居住地 | 保護者との続柄 |
|---|---|---|---|---|---|
| 申請子ども | フリガナ | 男・女 | ．　． | | |

| | 氏名 | 申請児童との続柄 | 生年月日 | 満年齢 | 障害者手帳の所持 | 勤務先・学校名等 | 令和　年1月1日現在の住所地 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 申請子ども以外の同居者 | | 父 | ．　． | 歳 | 有・無 | | 市内・市外 |
| | | 母 | ．　． | 歳 | 有・無 | | 市内・市外 |
| | | 祖父 | ．　． | 歳 | 有・無 | | 市内・市外 |
| | | 祖母 | ．　． | 歳 | 有・無 | | 市内・市外 |
| | | | ．　． | 歳 | 有・無 | | |
| | | | ．　． | 歳 | 有・無 | | |
| | | | ．　． | 歳 | 有・無 | | |
| | | | ．　． | 歳 | 有・無 | | |

| | |
|---|---|
| 申請認定区分 | 法第１９条第１項　□第１号認定　□第２号認定　□第３号認定<br>法第３０条の４　□第１号認定　□第２号認定　□第３号認定 |
| 保育の利用を必要とする理由 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護等　□災害復旧　□求職活動<br>□就学　□その他（　　） |
| 利用を希望する期間 | 年　月　日から　□小学校就学始期に達するまで<br>□　年　月　日まで |
| 入所を希望する保育所（園）名及び理由 | 第１希望　保育所（園）　希望理由： |
| | 第２希望　保育所（園）　希望理由： |
| | 第３希望　保育所（園）　希望理由： |

※施設の受入能力（保育室の広さ、配置されている保育士数）に対して、入所申込者が多い場合は入所調整を行います。入所調整は申込み順、年齢、住所ではく、**世帯の状態・就労状況などを総合的に勘案して保育を実施する必要性の高い児童を優先して入所承諾するもの**です。そのため、**現在入所している施設に引き続き入所を希望する方でも、申込み多数の場合は第２希望以降の施設への入所となる場合があります**。あらかじめご了承ください。

（Ａ４）