

(A)教育・保育給付認定申請書兼保育施設利用申込書
(B)施設等利用給付認定申請書

第4号様式の3
(第4条関係)

(宛先) 板橋区 長		記入日	年	月	日	事務処理欄 入	
子ども・子育て支援法による教育・保育給付認定及び児童福祉法による保育施設への利用の申請をします。 子ども・子育て支援法による施設等利用給付に係る認定を申請します。 本申込みに関する保育認定・利用調整・保育料決定・実費徴収補足給付に必要な区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)の利用に同意します。 また、利用する保育施設等に必要に応じ情報を提供することに同意します。 子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設(企業主導型保育事業)の利用がある場合は、施設等利用給付認定の申請はできません。							認
保護者氏名		続柄	:				指
住所		板橋区					通
携帯電話		続柄	: ()				通
		続柄	: ()				通
平成31年1月1日 時点の住所地		市・区 町・村					通
令和2年1月1日 時点の住所地		市・区 町・村	令和3年1月1日 時点の住所地			市・区 町・村	

同居家族構成(利用希望児童は番号に○をつける)	フリガナ		続柄 性別	生年月日	利用希望月の カス年齢 (0歳は月齢)	職業・学校名・通園施設名	令和2年 区市町村 民税
	氏名	性別					
1		世帯主	年 月 日			有・無	
		男・女	月 日				
2			年 月 日			有・無	
		男・女	月 日				
3			年 月 日			有・無	
		男・女	月 日				
4			年 月 日			有・無	
		男・女	月 日				
5			年 月 日			有・無	
		男・女	月 日				
6			年 月 日			有・無	
		男・女	月 日				

生活保護の状況 受けていない 受けている(年 月から)

申請される方(来庁者)のマイナンバーを確認できる書類及び本人確認書類をお持ちください。

認可保育施設の利用を希望する方、企業主導型保育施設をご利用の方は、(A)をご記入ください。

(A)	保育の利用を希望する期間	年 月 1日から	<input type="checkbox"/> 保育施設利用期間終期まで
			<input type="checkbox"/> 年 月 日まで
	利用希望認可保育施設名	①	④
		②	⑤
		③	⑥
<ul style="list-style-type: none">● 保育園・認定こども園・地域型保育施設は施設の種類に関わらず希望順で記入してください。● ご希望の保育施設の受入月齢・延長保育の有無・保育時間を必ずご確認ください。● 希望施設の上限は20園です。7~20園を希望する場合はA4サイズの別紙に記入してください。● 企業主導型保育事業をご利用で、教育・保育給付認定を申請する方は、利用中の園名を①に記載してください(認可保育施設の利用を新たに希望する方は、別途お申出ください)。			

お申込みの締切日は、原則、保育希望月の前月の10日ですが、2・3・4月分は例月とは異なりますので、ご確認ください。
認定通知書の有効期間が利用希望月の1日時点で残っている方には、認定通知書の発行は致しません。

0~2歳児の住民税非課税世帯・3~5歳児で認可外保育施設等を利用する方は、(B)をご記入ください。

(B)	利用開始日	年 月 日から
	利用する施設・事業名	①

クラスは、0歳児を除き、4月1日現在の年齢で決定します。(区処理欄)児童・世帯コード

家 庭 状 況 届 出 書

1 現在育児休業中で、育児休業の延長を希望 該当しない → **2**へお進みください。 該当する → 下記をご確認ください。

育児休業は原則として、子が1歳に達するまで取得でき、やむを得ない理由がある場合等に、例外的な措置として、最長2歳に達するまで期間を延長できる制度です。一方、板橋区においては、認可保育施設に入所できず、待機されている方もいらっしゃいます。つきましては、「育児休業延長希望者」には下記のとおり対応します。保育施設申請の不承諾を希望する方は、次の事項を確認のうえ、に✓を入れ、ご署名ください。

- ① ✓がある場合、「勤務(内定)証明書」等、要件書類の提出の有無にかかわらず、選考指数を20点とします。
- ② 申請された施設に空きがある場合も、申請の有効期間中は、新たに申請される方の利用を優先するため、選考結果を「不承諾」とします。
- ③ 上のお子さんが認可保育施設に在園中で下のお子さんの育児休業を取得した場合、生まれたお子さんが満1歳に達した年度の次年度4月末までは在籍できます。この期間を超えて育児休業を延長された場合、上のお子さんは認可保育施設を退所していただきますので、ご了承ください(※上のお子さんが、前記4月の時点で4・5歳児クラスである場合は、育児休業を延長されても卒園まで利用可能です)。
- ④ 申請有効期間中に不承諾の希望がなくなった場合は、入所申込締切日までに「申込内容変更届」にその旨を記載し、ご提出ください。

以上を了承しました(該当する箇所すべてに✓)。
 令和2年度中の不承諾を希望。
 令和3年度中の不承諾を希望。

	署名	年	月	日	氏名
--	----	---	---	---	----

2 同居の祖父母 いない → **3**へお進みください。 いる → 同居祖父母の状況をご記入ください。

氏名		歳	保育できない理由	<input type="checkbox"/> あり(就労・傷病・その他 _____) <input type="checkbox"/> なし
氏名		歳	保育できない理由	<input type="checkbox"/> あり(就労・傷病・その他 _____) <input type="checkbox"/> なし

3 申請者全員 保護者の状況をご記入ください。

保護者の状況		母(または保護者)の状況										父(または保護者)の状況												
当てはまるものすべてに○を付けて、該当する以下のすべての項目に記入してください。		外勤	自営	在宅勤務	内職	就労内定	育児休業中	出産	病気・障がい	介護	就学等	不存在	求職中	外勤	自営	在宅勤務	内職	就労内定	育児休業中	病気・障がい	介護	就学等	不存在	求職中
		①を記入		①と②	③	④	⑤	⑥	⑦	①を記入		①と②	④	⑤	⑥	⑦								
		① 就 労	仕事先の名称																					
勤務先住所																								
勤務時間・日数 (正規の時間)	1か月に					日						1か月に					日							
採用年月日	時 分 ~					時 分						時 分 ~					時 分							
②	育児休業中	年 月 日 ~					年 月 日						年 月 日 ~					年 月 日						
	出 産	予定日					年 月 日																	
④	傷 病	傷病名・障がい名()										傷病名・障がい名()												
	心身障害	手帳 有 級(度)・無										手帳 有 級(度)・無												
	看護介護	傷病又は障がいがある方の氏名()										傷病又は障がいがある方の氏名()												
		入院(年 月 日より)					入院(年 月 日より)					通院・施設通所(週 回)・在宅					通院・施設通所(週 回)・在宅							
⑤	就 学 ・ 技 能 取 得	学校名()										学校名()												
		年 月入学 ~					年 月終了予定	年 月入学 ~					年 月終了予定											
		受講日 週 日間 時 分 ~					時 分	受講日 週 日間 時 分 ~					時 分											
⑥	不 存 在	就学・技能取得・日本語学校・その他()					就学・技能取得・日本語学校・その他()																	
		年 月 日頃から					死亡・離婚・未婚・離婚調停中・その他()																	
⑦	求 職 中	別紙「求職活動申告書」をご提出ください。																						