

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兼現況届出書

令和 年 月 日

由布市長 様

☐ 保育（2・3号）認定希望
※保育所、認定こども園（保育所機能）、 小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保 育、事業所内保育希望の方はこちら
☐ 教育（1号）認定希望
※幼稚園、認定こども園（幼稚園機能）希 望の方はこちら《本申請前に施設から入 園の内定を受けてください》

保護者※1	現住所	由布市	
		(令和6年1月1日現在の居住地) ☐ 同上 ☐ その他	
	ふりがな		
	氏名		
連絡先	☐ 自宅	—	—
	☐ 携帯(父)	—	—
	☐ 携帯(母)	—	—

※1 上記保護者を、認定結果及び保育料（利用者負担額）の納入通知書等の対象となる保護者とします。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

1. 世帯の状況

区分	ふりがな	続柄	個人番号（マイナンバー）	性別・戸籍情報等	
	氏 名		生年月日	性別	勤務先・学校名等
申請児童		本人		☐ 男 ☐ 女	
			年 月 日生	戸籍上の第（ ）子	
申請児童の世帯構成		父		☐ 同居	
			年 月 日生	☐ 別居	
		母		☐ 同居	
			年 月 日生	☐ 別居	
				☐ 同居	
		年 月 日生	☐ 別居		
				☐ 同居	
		年 月 日生	☐ 別居		
			☐ 同居		
	年 月 日生	☐ 別居			

《面接時の記録》

- 来庁者：父・母・その他（ ）
- 番号確認・身元確認：個人番号カード / 通知カード・免許証・その他（ ）
- 特記事項

電算入力済

家庭状況	生活保護	☐ 該当なし	☐ 該当あり（由布市・他自治体（ ））
	ひとり親※2世帯	☐ 該当なし	☐ 該当あり
	在宅障がい者※3	☐ 該当なし	☐ 該当あり
祖父母の状況	父方	☐ 同居 ☐ 別居（ 都道府県 市区町村 ）	☐ 不存在
	母方	☐ 同居 ☐ 別居（ 都道府県 市区町村 ）	☐ 不存在

※2 母子及び父子並びに寡婦福祉法第6条第1項および第2項に規定する配偶者のない者
 ※3 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者、特別児童扶養手当の支給対象児、障害基礎年金等の受給者

2. 利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 年 月 1 日 から ☐ 小学校就学前 まで ☐ その他（ 年 月 末 日 ）まで
利用を希望する施設（事業者）名・希望理由	第1希望（希望理由）
	第2希望
	第3希望

以下、「保育所入所申込書」のとおりに記入してください。

3. 保育の利用を必要とする理由等 ※教育（1号）認定希望の方は記入不要

保育の利用を必要とする理由	父	☐ 就労 ☐ 疾病・負傷・障がい ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ その他 ☐ 不存在（死別・離婚・未婚等）
	母	☐ 就労 ☐ 疾病・負傷・障がい ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ その他 ☐ 産前産後 ☐ 不存在（死別・離婚・未婚等）
希望する利用時間※4	☐ 保育標準時間（11時間）希望 ☐ 保育短時間（8時間）希望 （主に 7:00～18:00 の間） （主に 8:30～16:30 の間）	

※4 提出された書類をもとに、保育所等の利用可能な時間（保育必要量）を市が認定しますので、必ずしも希望通りになるとは限りません。

以下の同意・確認事項をお読みのうえ、ご署名ください。

①由布市が、給付認定に必要な個人情報（住民基本台帳・課税台帳等）を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した認定内容、保育料（利用者負担額）及び副食費の徴収について入所する施設に対して提示すること。

②申請内容が事実と異なる場合は、給付認定を取り消すことがあること。

③認定に関する審査結果について、申請が集中し審査に時間を要する時期は、申請後30日を超える場合があること。

④通知書等の宛名は、原則として本申請における保護者宛となること。

⑤認定されても入所希望者が多数の場合は、利用調整の結果、希望する施設に入所できない場合があること。

⑥認定後、施設を利用する必要がなくなった場合や認定内容（家庭状況・勤務状況等）に変更がある場合は、由布市に届け出ること。

⑦由布市から転出した場合又は認定有効期間が過ぎた場合は、認定が取り消されたものとみなすこと。

以上の内容について同意します。 保護者氏名 _____