

<記入例>

広野町長 様

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・変更申請・現況届を申請・提出します。

教育・保育給付認定(変更)申請書 兼 現況届

提出日を記入してください。

令和 6 年 10 月 × 日

※現在施設を利用している方は現況届に☑し、利用中の

申請区分	☐ 新規	☒ 現況届	☐ 変更
↑現況届・変更の方のみ記入			
利用中の幼稚園・ 保育所等名称	広野こども園	支給認定証 番号	123
↓変更の方のみ記入			
変更年月日	令和 年 月 日から変更		

保護者	ふりがな 氏 名	ひろの たろう 広野 太郎	生年月日	昭和 63 年 1 月 1 日	職業	☒ 会社員 ☐ 自営業 ☐ 公務員 ☐ 無職									
	居住地	広野町大字下北迫字 苗代替35番地													
	住民登録地 (居住地と異なる場合)	同上													
	電話番号	携帯電話 080-××××													
子ども	ふりがな 氏 名	ひろの こうすけ 広野 広介	生年月日	平成 6 年 4 月 2 日	性別	男	続柄	次男							
	障害者手帳等の有無	☐ 有 ☒ 無	個人番号(マイナンバー)		1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5

【ご注意】令和6年1月1日現在で広野町に住民登録がなかった方については、その時点で住民登録があった市区町村での市町村民税が確認できる書類の提出が必要です。
(市町村民税・県民税所得額課税額証明書など(市区町村に交付申請するもの))
*申請書に個人番号(マイナンバー)を記入いただける場合は提出を省略できます。

1 認定を受けようとする支給

認定区分	☐ 1号	施設				
認定区分	☒ 2号 ☐ 3号	施設名称	第1希望	広野こども園	希望理由	自宅から近いため
		第2希望		希望理由		
		第3希望		希望理由		
施設等の利用希望期間		令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 13 年 3 月 31 日 まで				
支給認定証の交付の希望		☒ 希望する ☐ 希望しない				

【認定区分】入園を希望されるお子さまの年齢が利用希望年度の4月1日時点で3歳以上の場合、1号(教育を希望)又は2号(就労等で保育を希望)3歳未満の場合、3号に☑を入れてください。

利用期間は最長で小学校就学前日になります。
例) 5歳児の場合は 令和 8年3月31日まで
0歳児の場合は 令和13年3月31日まで

2 世帯等の状況

※「希望しない」を選択した場合でも、支給認定証と同じ内容が記載された「支給認定通知書」は交付します。

世帯等の構成(上記のお子さまを除く)	ふりがな 氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校等の名称	障害者 手帳等 の有無	個人番号(マイナンバー)															
	ひろの たろう 広野 太郎	父	明・大・昭和 62 年 1 月 1 日	株式会社 ひろ坊	有・ 無	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
	ひろの ひろこ 広野 広子	母	明・大・昭和 62 年 5 月 5 日	無職	有・ 無	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6				
	ひろの ひろみ 広野 広美	長女	明・大・昭和 24 年 4 月 4 日	令和7年4月1日時点の学年を 記入してください 広野小学校6年	有・ 無	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3				
	ひろの こうた 広野 広太	長男	明・大・昭和 3 年 8 月 8 日	広野こども園	有・ 無	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3				
			明・大・昭和 年 月 日		有・ 無																
			明・大・昭和 年 月 日		有・ 無																
			明・大・昭和 年 月 日		有・ 無																
	生活保護法適用の有無		☒ 無 ☐ 有 (平成 年 月 日保護開始)																		
	ひとり親家庭及びそれに類する 状況にある場合の理由		☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ 生死不明 ☐ その他()																		

税情報等の提供にあたっての同意

子どものための教育・保育給付費等の支給認定に必要な保護者の町民税情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報(以下「税情報等」という。)を閲覧又は収集すること、及び、税情報等に基づき決定した利用負担額を、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 広野 太郎

広
野

裏面も記入してください

2. 3号認定のみ記入（1号認定記入不要）

3 保護者の状況

子どもからみた保護者の続柄	父	母
保育が必要な事由	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 求職中 ☐ 就学等 ☐ その他()	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☒ 介護等 ☐ 求職中 ☐ 就学等 ☐ その他()
保育必要量の希望	☒ 保育短時間(8時間まで) ☐ 保育標準時間(11時間まで)	※認定基準に基づき、決定します。事由によっては、希望と異なる場合があります。

4 「3 保育が必要な事由」について具体的な状況

勤務形態

☒常勤 ☐非常勤 ☐自営 ☐

場 所

☐自宅 ☒自宅外

勤務時間
(通勤含む)

1ヶ月あたり 190

休業中の場合

事由 ()
期間 年 月から 年 月まで

妊娠・出産の状況

出産予定日 令和 年 月 日
出産後の予定()

疾病・障がいの状況

病 名

入院期間 年 月から 年 月まで

通院状況 1週間に 回
(1回あたりの診療時間 平均 時間)

障がい

☐身体障害(級) ☐精神保健(級)
☐療育(A ・ B)

介護等の状況

被介護者氏名

続 柄

場 所

期 間

付き添い

広野 幸子

祖母

☐入院 ☒在宅

令和 2 年 4 月から 年 月まで

1週間あたり 4 回
(1回平均 4 時間)

求職等の状況

☐求職中 ☐起業準備中
具体的な活動内容

就学等の状況

学校名

所在地

その他の状況

2・3号認定（短時間） …午前7時30分～午後3時30分（月～金）

2・3号認定（標準時間）…午前7時30分～午後6時30分（月～金）

* 保育短時間認定 …保護者の1ヶ月の就労時間が48時間以上の場合

* 保育標準時間認定…保護者の1ヶ月の就労時間が120時間以上の場合
(就労が120時間以上の方も短時間を選ぶことも可能です。)

5 祖父母の状況

1. 2. 3号認定全員記入してください。

	ふりがな氏 名	年齢	就労状況	疾病又は障がい	同居・別居	住所	
父方	祖父	ひろの ゆうじろう	67	☒ 有 ☐ 無	☐ 有 ☒ 無	☒ 同居 ☐ 別居	広野町大字下北迫字苗代替35番地 電話 0240-××-×××××
		広野 雄二郎					
	祖母	ひろの さちこ	66	☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	☒ 同居 ☐ 別居	同上 電話 同上
		広野 幸子					
母方	祖父	ふくしま けん	67	☒ 有 ☐ 無	☐ 有 ☒ 無	☐ 同居 ☒ 別居	広野町中央台一丁目8番地 電話 0240-××-×××××
		福島 健					
	祖母	ふくしま ゆうこ	66	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無	☐ 同居 ☒ 別居	同上 電話 同上
		福島 優子					