

B

令和 年 月 日届出	
保 護 者 住 所	〒 ー 米子市
フリガナ	
氏 名	⑤ ※印章がない場合は自筆で署名してください。
連絡先電話	自 宅 () ー 父:携帯電話() ー
	勤 務 先 () ー 母:携帯電話() ー

① 次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請(変更申請)し、支給認定証の交付を希望します。

※ 「障がいの有無」で「有」にされた方は、記入例を参考にして備考欄に詳細を記入してください。

利用中又は利用予定の保育施設等の名称	
--------------------	--

	父	母	理 由	提 出 書 類
保育の 必要性 の理由			①就労	就労(内定)証明書
			②妊娠・出産	母子健康手帳の写し
			③疾病・障がい ※1	診断書、療育手帳の写し、障害年金証書の写し
			④同居親族の介護・看護	③の提出書類および介護・看護申立書
			⑤災害復旧	り災証明書
			⑥求職活動(起業準備含む。)	求職活動申立書
			⑦就学、職業訓練	就学申立書および在学証明書等
			⑧DV・児童虐待	申立書
			⑨その他(育休中の継続通所含む)	理由を証明する書類

※1 保育の必要性の理由が③の方のうち、下記のものをお持ちの方については提出書類はありません。

・特別児童扶養手当証書 ・自立支援医療受給者証 ・児童発達支援等の通所受給者証 ・障害者手帳等

・特別児童扶養手当証書 ・自立支援医療受給者証 ・児童発達支援等の通所受給者証 ・障害者手帳等

- ⑤ 利用を希望する期間を記入してください。
また、①の2で2号・3号に☑をされた方は、希望する利用時間も記入してください。

利 用 期 間	令和 年 月 日 から	☐ 令 和 年 月 日 まで
		☐ 小 学 校 就 学 始 期 まで
利 用 時 間	時 分から 時 分まで	☐ 保 育 標 準 時 間 認 定 を希望する
		☐ 保 育 短 時 間 認 定 を希望する

※ただし、保育必要量は、保育を必要とする事由等により決定します。希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

- ⑥ 1の子どもの祖父母の現在の状況について記入してください。また、該当する項目にはチェックをしてください。

父方祖父	住 所	☐ 同居 ☐ 別居（別居の住所：　　　　　　　　　）					
	氏 名		生年月日		年	月	日生
祖母	住 所	☐ 同居 ☐ 別居（別居の住所：　　　　　　　　　）					
	氏 名		生年月日		年	月	日生
母方祖父	住 所	☐ 同居 ☐ 別居（別居の住所：　　　　　　　　　）					
	氏 名		生年月日		年	月	日生
祖母	住 所	☐ 同居 ☐ 別居（別居の住所：　　　　　　　　　）					
	氏 名		生年月日		年	月	日生

- ⑩ 1の子どもを父母以外が扶養(税金・保険証)している場合は記入してください。

扶養者	住 所		扶養の種類	☐ 税金	☐ 保険証
	氏 名		生年月日	年	月 日生

- ⑦ 税情報等の提供及び特定個人情報の利用について、保護者が記名押印又は自署してください。

(1) 米子市が、子どものための教育・保育給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯員を含む)及び世帯に関する情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した認定に係る情報、利用者負担額及び子どものための教育・保育給付認定申請書に記載された事項について、利用中又は利用予定の特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

(2) 米子市(個人番号利用事務実施者)が、子どものための教育・保育給付認定に必要な①の世帯員についての特定個人情報情報を個人番号利用事務に使用することに同意します。

保護者氏名(父)	(印)
保護者氏名(母)	(印)

※施設記入欄

施 設 名		受 付 年 月 日	令和 年 月 日
備 考			

※米子市記入欄

受 付 年 月 日	令和 年 月 日	認 定 年 月 日	令和 年 月 日
認 定 の 区 分	1号 ・ 2号 ・ 3号	利 用 時 間	保育標準時間 ・ 保育短時間
認 定 証 番 号		認定・却下の理由	
認 定 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
備 考			

※施設・米子市記入欄(提出書類)

	父	施設	市役所	母	施設	市役所	その他	施設	市役所
就労(内定)証明書	☐			☐			☐		
母子健康手帳の写し				☐			☐		
求職活動申立書	☐			☐			☐		
ひとり親世帯申立書	☐			☐			☐		
その他()	☐			☐			☐		
その他()	☐			☐			☐		
その他()	☐			☐			☐		