

教育・保育給付認定申請書（2号・3号認定用）兼保育利用申込書

年 月 日

神戸市長 及び 福祉事務所長 宛

子ども・子育て支援法第19条第1項第2号又は第3号に掲げる小学校就学前子どもの保護者として、以下の事項に同意の上、教育・保育給付認定を次のとおり申請します。
併せて、児童福祉法第24条第3項に基づく利用に係る調整及び要請ならびに保育所における保育（保育所入所希望に限る）を申し込みます。
なお、この申請書及び添付書類の写しは、利用内定の施設・事業者に送付すること、選考及び利用者負担額算定・徴収のため保護者及び扶養義務者の市県民税等課税状況について神戸市が確認すること、世帯員の住民基本台帳の情報について神戸市が閲覧することに同意します。
適切な教育・保育サービスを提供するため、児童の状況について、特定教育・保育施設などと神戸市が情報共有することに同意します。

※利用を希望する施設・事業所所在区の福祉事務所長への申請として扱います。
※すでに神戸市で教育・保育給付認定（2号・3号）をお持ちの場合は、この申請は保育利用申込申請として扱います。
※提出書類の内容に虚偽があった場合は、教育・保育給付認定及び利用決定等を取り消すことがあります。
※申請後・入所後に必要な書類の提出がない場合、教育・保育給付認定及び利用決定等を取り消すことがあります。

※4月認定希望の場合は、教育・保育給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、提出された教育・保育給付認定申請については、3月までに認定します。

保護者（申請者）	(きょうだいを含めて過去に申請したことがある場合、その時と同じ申請者で申請してください)		子どもとの続柄	生年月日
	フリガナ			年 月 日
	氏 名			年 月 日
	電話番号	父 - -	母 - -	自宅・その他（ - - ）
	現 住 所	神戸市 区		
前住所あるいは転居予定先	(2年以内に転居された方、今後転居する予定のある方は記入してください) (年 月 日転居 予定・済)			
フリガナ		性 別	生年月日	
認定の対象となる子どもの氏名		男・女	年 月 日	
利用を希望する期間		年 月 日 から ☐ 小学校入学前まで ☐ 年 月 日まで		
申請区分		☐ 新規申請 ☐ 転園申請 ☐ 1号→2号申請		

利用を希望する施設・事業所名を記入してください。

第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望
利用を希望する時間 (平日) 時 分 ~ 時 分 (土曜) 時 分 ~ 時 分				

以下の欄には、認定の対象となる子どもと生計を一にする世帯の世帯員全員（認定対象の子どもを除く）について記入してください。
(世帯には、同居の祖父母や単身赴任中の保護者、就学・就園中のきょうだい等、別居中の世帯員も含みます。)

世帯員氏名・フリガナ	子どもとの続柄	性 別	生年月日	同居・別居	学校・保育園等	※備考
	父	-	年 月 日	同居・別居		
	母	-	年 月 日	同居・別居		
		男・女	年 月 日	同居・別居		
		男・女	年 月 日	同居・別居		
		男・女	年 月 日	同居・別居		
		男・女	年 月 日	同居・別居		

※身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・障害年金等の交付（給付）を受けている方は、備考欄に手帳名・番号を記入してください。

保育を必要とする理由	父	☐ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）
	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）
保育必要量について	☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間 ※保育を必要とする理由・時間によっては、保育標準時間を希望されても保育短時間の認定となることがあります。	
ひとり親家庭（離婚・死別・未婚）	☐ いいえ ☐ はい	→「はい」の方のみ → 児童扶養手当の受給 ☐ 有 ☐ 無
※ひとり親家庭で児童扶養手当を受給していない方は、ひとり親家庭等医療費受給者証、または戸籍謄本の写しを添付してください。		
戸籍上ひとり親ではない場合（離婚協議中など）		☐ 別居 → ☐ 調停あり（証明書 ☐ あり ☐ なし） ☐ 調停なし
生活保護の適用	☐ 無 ☐ 有（区・支所： ）（担当者： ） ☐ 申請中（ 年 月 日申請）	

祖父母の状況	続 柄	氏 名	住 所	年齢	就労状況（勤務先）
	父 方	祖父		(電話 - -)	
		祖母		(電話 - -)	
	母 方	祖父		(電話 - -)	
祖母			(電話 - -)		