

令和7年度 子どものための教育・保育支給認定申請のご案内

<教育認定用(1号認定用)>

『幼稚園（子ども・子育て支援新制度移行幼稚園）』や『認定こども園』などを利用するためには、住所がある市町村から「支給認定」を受ける必要があります。

令和7年4月1日以降に1号認定を受けて施設を利用する場合は、【支給認定申請書（施設利用申請書兼児童台帳兼現況届）】に必要事項を記入のうえ必要な証明書等を添えて、入園の内定を受けた施設へ直接提出してください。

また、現在入園されているお子様でも、引き続き入園する場合は申請書を提出してください。

なお、兄弟姉妹で申込む場合は子ども1名につき1枚の申請書を提出してください。

1. 提出が必要な申請書類

(1) 支給認定申請書(施設利用申請書兼児童台帳兼現況届)

・記入例を参考にして記入もれのないよう、ご記入ください。

(2) 個人番号（マイナンバー）申告書（新規入所の方のみ）

・世帯員全員分の個人番号を記載してください。

(3) その他必要な書類

・上記の書類以外に、家庭の状況に応じて必要な書類があります。

生活保護世帯・・・生活保護受給者証の写し

ひとり親世帯・・・ひとり親医療証や児童扶養手当証書、戸籍謄本などの写し

障がい者のいる世帯・・・身体障害者手帳、療育手帳などのコピー

2. 申請書類の提出先

入園の内定を受けた施設に、施設が決めた提出期限までに直接提出してください。

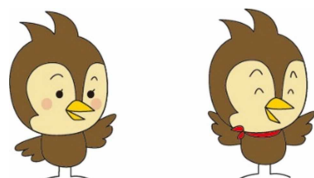
3. 保育料など

保育料は無償となっています。ただし、実費として徴収されている費用《通園送迎費・給食費(主食費+副食費)・行事費など》は無償化の対象外となりますので、施設に直接お支払いただきます。実費徴収の費用については、施設に直接お問い合わせください。

4. その他

引越しや、結婚、離婚などで家庭の状況や住所が変わった時は、再度手続きが必要です。必要な手続きは変更の内容によって異なりますので、下記問い合わせ先にお尋ねください。

不明な点がありましたら、下記問い合わせ先までご連絡ください。



【問い合わせ先】

大刀洗町教育委員会 子ども課子育て支援係
TEL : 0942-77-6205 FAX : 0942-77-2720

5. 支給認定申請書の記入方法（よくお読み下さい。）

記入例

* 記入例を参考の上、黒のボールペンで太枠の中だけ記入して下さい。

子ども・子育て支援施設型給付費等

令和7年度 (1号認定)

支給認定申請書（施設利用申請書兼児童

障がいの有無等、○で囲んでください。
手帳等をお持ちの方(入所児童)は、手帳のコピーの提出をお願いします。

大刀洗町長 様

次のとおり、施設型給付費等・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

ふりがな	たちあらい ひばり		性別	男	保護者との続柄	子	障がい手帳の有無	有・無
児童氏名	大刀洗 ひばり		出生年月日	令和2年7月31日生			療育手帳の有無	有・無
			年齢	R7.4.1現在の年齢(4)歳			特別児童扶養手当の有無	有・無
住所	〒830-1298 三井郡大刀洗町大字 重多●●●●●番地●●						連絡先	
令和6年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 大刀洗町 <input type="checkbox"/> 大刀洗町外()市・区・町・村				【父】	○○○-▲▲▲-××××		
令和7年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 大刀洗町 <input type="checkbox"/> 大刀洗町外()市・区・町・村				【母】	■■■-××××-△△△△		
現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input checked="" type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 届出保育施設 <input type="checkbox"/> 事業所内保育施設(託児所等) <input type="checkbox"/> 家庭内保育 <input type="checkbox"/> その他()							
現在入所中の施設名	○○○○幼稚園		保育所(認定こども園の保育所部分)への同時申込の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(施設名)				

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に際して、申請者(申込者)及び同居親族の市町村民税の情報や世帯情報を閲覧することに同意します。

また、その情報に基づき決定した副食費の免除決定及びここに記載されている内容を利用する特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者に対して提示することに同意します。

年度当初(4月)の利用に向けた認定事務が集中する時期については、審査結果(認定証交付)が2月下旬になることを承します。

申込日 令和6年11月10日

(ふりがな) たちあらい たろう
保護者氏名 大刀洗 太郎

(施設利用申請書兼児童台帳)

入所(予定)の施設名	○○○○幼稚園
1号認定での入所期間(※)	令和7年4月1日 から 令和8年3月31日 まで

(※) 令和7年度中に満3歳となる方は、満3歳の誕生日の前日から1号認定での入所となります。

世帯の状況(利用希望する児童以外のすべての同一世帯員、同居人及び別居のきょうだいを記入ください。)

- ※ 建物が同一であって、住民票上の別世帯がある場合(同一地番に2世帯以上ある等)も記入してください。
- ※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し「別居」を○で囲んでください。(例:単身赴任や離婚調停中など)
- ※ 別居していても「生計が同一の子ども」がいる場合は、その子どもも記入してください。(例:離れて暮らす高校生や大学生など)

世帯員の状況(全員記入)	ふりがな	児童との続柄	生年月日	同居別居	別居の状況	勤務先・就学先(児童は学校・保育所等)
		たちあらい たろう	父	昭(平)・令 2年5月15日	同居 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外:市町村名()
	たちあらい はな	母	昭(平)・令 3年7月17日	同居 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外:市町村名()	○○○株式会社
	たちあらい さくら	姉	昭(平)・令 30年10月22日	同居 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外:市町村名()	○○小学校
				同居	<input type="checkbox"/> 町内	
			年 月 日	同居	<input type="checkbox"/> 町内	
			年 月 日	別居	<input type="checkbox"/> 町外:市町村名()	
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている(年 月 日保護開始)					
ひとり親家庭	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(ひとり親医療証や児童扶養手当証書等の写しを提出ください。)					
同居の障害者の有無	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(氏名:) (手帳名:) 等級:)					

利用を希望する児童以外の世帯全員の氏名を記入ください。

いずれかにチェックを入れ、該当する場合は証明書類の提出をお願いします。
(生活保護:生活保護受給者証の写し、ひとり親:ひとり親医療証の写し等、同居の障害者:手帳の写し等)