

もうしこみする紙の書き方

①

- 申請先…幼稚園のある区の名まえ
- 記入日…このかみを書く日
- 認定区分…もうしこむしゅるい
- 認定開始希望日…幼稚園をつかいはじめたい日

② 申請に係る児童

- 氏名…幼稚園をつかいたいこどものなまえ
- 生年月日…こどもがうまれた日
- 続柄…あなたとのかんけい(子など)
- 障害者手帳等の有無…障害者手帳をもっているときは✓をしてください。

④ いっしょにすんでいるかぞくについて

- 氏名…かぞくのなまえ(一番上には、パートナーのなまえを 書いてください。)
- 生年月日…かぞくのうまれた日
- 申請児童との関係…こどもとのかんけい(父や母など)
- 障害者手帳等の有無…障害者手帳をもっているときは✓をしてください。
- 施設名…かぞくがつかっている保育所などのなまえ

※2 こどもとはなれてくらしているときにすんでいるところを 書いてください。

第1号様式
給付認定申請書 認定区内幼稚園等
2024年10月改定版 A

以下の項目に同意の上、子どものための教育・保育給付、子育てのための施設等利用給付の給付認定を申請します。

【給付認定の申請にあたって】
●この申請書に記載されている事項の中で教育・保育の運営上必要と認められる情報、認定区分及び認定期間を施設・事業者等に提供することに同意します。
●その他、横浜市保育所等利用案内、横浜市幼稚園(施設等利用給付)・認定こども園利用案内、横浜市幼稚園等利用案内(私立幼稚園等)又は横浜市給付認定申請案内(認可外保育施設等)に記載の「申請にあたっての同意事項」に同意します。

横浜市使用権
※別紙には写真を貼ってください

申請先 横浜市 区長 記入日 年 月 日

申請する認定区分
 ア 法第19条 1号認定 (※申請時1歳未満の児童) → 申請書1-5のみ記入してください。
 イ 法第30条の4 1号認定 (※申請時1歳未満の児童) → 申請書1-5のみ記入してください。
 ウ 法第19条 2号/3号認定 (※申請時1歳以上の児童) → 保育の必要性等を認めるため同意(①~④)記入してください。
 エ 法第30条の4 2号/3号認定 (※申請時1歳以上の児童) → 申請書1-5のみ記入してください。
 2024年4月1日 → それ以外の場合は右欄に日付を記入。 年 月 日

① 申請に係る児童
 氏名 生年月日 性別 障害者手帳等の有無
 氏名 生年月日 性別 障害者手帳等の有無
 氏名 生年月日 性別 障害者手帳等の有無
 氏名 生年月日 性別 障害者手帳等の有無

② 給付認定を受ける児童
 氏名 生年月日 性別 障害者手帳等の有無
 氏名 生年月日 性別 障害者手帳等の有無
 氏名 生年月日 性別 障害者手帳等の有無
 氏名 生年月日 性別 障害者手帳等の有無

③ ④ ① ② ③ ④

③ 申請者

※おなじこどもや きょうだいの もうしこみをしたことがあるときは、おなじひとを 書いてください。

- 氏名…あなたのなまえを 書いてください。
- 生年月日…あなたがうまれた日
- 申請児童との関係…こどもとのかんけい(父や母など)
- 障害者手帳等の有無…障害者手帳をもっているときは✓をしてください。
- 現住所…あなたがすんでいるところ
- 申請者の連絡先…あなたのでんわばんごう
- その他の連絡先…ほかの でんわばんごう
- ひとり親の場合のみ記入…パートナーがいないとき、りゆうに✓をしてください。
- 生活保護受給の場合のみ記入…生活保護をうけているときは 書いてください。

※1 2024年1月1日または2025年1月1日にあなたやパートナーがよこはま市にすんでいないときは そのところを 書いてください。

このページは、^{あず}預かり^{ほいく}保育を
つか^{つか}使いたいときに
かいてください。

- ⑤ 申請時点の出産予定 (予定がある人だけ**
かいてください。)
- ・ 出産予定日…子どもが うまれる 予定の日
 - ・ 雇用されている方…雇われてはたらいている人は、子どもを 生んだ後の やすみの予定と、やすみが おわった後の 予定を かいてください。
 - ・ 上記以外の方…じぶんの会社を もっていて、子どもを 生んだ後に やすむときは その予定を かいてください。

⑤ 申請時点の出産予定 (予定がある場合は記入の上、母子健康手帳のコピーを提出してください)

出産予定日	年	月	日	日
雇用されている方 (産前産後休業がある方)	年	月	日	日
産前産後休業開始予定日	年	月	日	日
産前産後休業終了予定日	年	月	日	日
上記以外の方 (自営業の方含む)	年	月	日	日

⑥ 保育を必要とする状況 (申請区分が「ウ」の場合のみ記入)

保育を必要とする事由	父 ()	母 ()
① 疾病	<input type="checkbox"/> 数日 <input type="checkbox"/> 病後・けが	<input type="checkbox"/> 数日 <input type="checkbox"/> 病後・けが
② 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧
③ 子育て	<input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> その他
④ 育児中の利用継続 (※4の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 (※4の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 (※4の場合のみ)
⑤ 病後・けが	<input type="checkbox"/> 数日 <input type="checkbox"/> 病後・けが <input type="checkbox"/> 数日 <input type="checkbox"/> 病後・けが <input type="checkbox"/> 数日 <input type="checkbox"/> 病後・けが	<input type="checkbox"/> 数日 <input type="checkbox"/> 病後・けが <input type="checkbox"/> 数日 <input type="checkbox"/> 病後・けが <input type="checkbox"/> 数日 <input type="checkbox"/> 病後・けが
⑥ 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 介護・看護
⑦ 子育て	<input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 子育て	<input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 子育て
⑧ 育児中の利用継続	<input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 <input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 <input type="checkbox"/> 育児中の利用継続	<input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 <input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 <input type="checkbox"/> 育児中の利用継続

⑦ 親の状況 (申請区分が「ウ」の場合のみ記入)

氏名	年	月	日	職業
配偶者	年	月	日	職業
親	年	月	日	職業
祖父母	年	月	日	職業

- ⑥ 保育を必要とする状況**
- ・ 保育を必要とする事由…どうして預かり保育をつかうのか、りゆうに ✓ をしてください。✓ をしたのものについて、したに くわしく かいてください。
 - 【就労】**
 - ・ 会社の なまえ
 - ・ 家から 会社まで どうやって 行っているか
 - ・ 家から 会社まで 行きと帰りを合わせて どのくらい時間が かかるか
 - 【病気・けが】**
 - ・ 病気・けがの なまえ
 - 【障害】**
 - ・ 障害者手帳の なまえ、どれくらいの レベルか
 - 【介護・看護】**
 - ・ お世をする人の なまえと うまれた日
 - 【通学】**
 - ・ いる学校の なまえ
 - ・ 学校に いつまで いくか
 - ・ 家から 学校まで 行きと帰りを合わせて どのくらい時間が かかるか
 - 【求職中】**
 - ・ しごとを さがすために なにを しているか。