

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 兼認定内容確認票

2023年10月改定版 A

以下に項目に同意の上、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(施設給付)認定子ども等利用案内、横浜市幼稚園利用案内(給付助成)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。

申請先	横浜市	区長	記入日	年	月	日
申請する認定区分	<input type="checkbox"/> ア 法第19条 1号認定 (例:幼稚園【施設給付】、認定こども園の教育時間)	<input type="checkbox"/> イ 法第30条の4 1号認定 (例:幼稚園【認可保育所等】の教育時間)	表面①～④のみ記入してください。			
ア～エのうち認定	<input type="checkbox"/> ウ 法第19条 2号/3号認定 (例:認可保育所等【企業主導型保育事業】)	<input type="checkbox"/> エ 法第30条の4 2号/3号認定 (例:幼稚園等【認可外保育施設等】)	保育の必要性等を確認するため両面(①～④)記入してください。			
認定開始希望日	<input type="checkbox"/> 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	フリガナ 氏名	生年月日 西暦	年	月	日
		②保護者との関係			障害者手帳等 ^{※1} の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有

② 給付認定保護者になる	フリガナ 氏名	生年月日 西暦	年	月	日	
		申請児童との関係			障害者手帳等 ^{※1} の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有	
現住所	横浜市	区				
申請者の連絡先		<input type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他				
その他の連絡先		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他				
保護者(申請者)	年 カ住所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外→ <input type="checkbox"/> 外国	都 道 市 区 町 村	2024年 1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外→ <input type="checkbox"/> 外国	都 道 市 区 町 村
ひとり親の場合のみ記入	<input type="checkbox"/> 離婚(年 月 日)	<input type="checkbox"/> 死別(年 月 日)	<input type="checkbox"/> 未婚			
生活保護受給の場合のみ記入	<input type="checkbox"/> 離婚前遺児(年 月 日(漢)から	<input type="checkbox"/> 調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 証明書 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			

③ 申請者以外の保護者	フリガナ 氏名	生年月日 西暦	年	月	日	
		申請児童との関係			障害者手帳等 ^{※1} の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有	
	年 カ住所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外→ <input type="checkbox"/> 外国	都 道 市 区 町 村	2024年 1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外→ <input type="checkbox"/> 外国	都 道 市 区 町 村
	住所 カ場合					

④ ①～③以外の同居家族および同居人	フリガナ 氏名	生年月日 西暦	年	月	日
		申請児童との関係			障害者手帳等 ^{※1} の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有
		施設名 (原簿等を提出の場合)			(利用開始月: 年 月)
	フリガナ 氏名	生年月日 西暦	年	月	日
		申請児童との関係			障害者手帳等 ^{※1} の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有
		施設名 (原簿等を提出の場合)			(利用開始月: 年 月)
	フリガナ 氏名	生年月日 西暦	年	月	日
		申請児童との関係			障害者手帳等 ^{※1} の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有
		施設名 (原簿等を提出の場合)			(利用開始月: 年 月)
	フリガナ 氏名	生年月日 西暦	年	月	日
		申請児童との関係			障害者手帳等 ^{※1} の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有
		施設名 (原簿等を提出の場合)			(利用開始月: 年 月)

※1 障害者手帳等: 身体障害者手帳、愛の手帳(療育手帳)、精神障害者保健福祉手帳、特別児童手帳(重度障害)、国民年金の障害基礎年金(1999年以降に開始)

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 2022年1月1日または2023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}預かり保育を
^{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。)
・^{しゅっさんよてい}出産予定日…^ひこどもが ^{よてい}うまれる 予定の日
・^{こよう}雇用されている方…^{かた}雇われては^{やと}たらっている
^{ひと}人は、^うこどもを ^{あと}生んだ後の ^{よてい}やすみの 予定と、
^{あと}やすみが ^{よてい}おわたた後の 予定を かいてくださ
い。
・^{じょうきがい}上記以外の方…^{かた}じぶんの ^{かいしゃ}会社を ^{もって}いて、
^うこどもを ^{あと}生んだ後に ^{よてい}やすむときは ^{よてい}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	横浜市使用欄 ※枠内には何も書かないでください
雇用されている方 (産前産後休業がある方)	<input type="checkbox"/> 産前産後休業の予定 <input type="checkbox"/> 育児休業を希望する※2 <input type="checkbox"/> 父()年 月 月終了予定) <input type="checkbox"/> 母()年 月 月終了予定) <input type="checkbox"/> 育児休業を希望せず仕事復帰する <input type="checkbox"/> その他()	
上記以外の方 (自営業の方含む)	<input type="checkbox"/> 産前産後休業終了後の予定 <input type="checkbox"/> 産に伴う休みの予定※2 <input type="checkbox"/> その他()	

※2 保育園等の利用が決定した場合の予定をご記入ください。(例えば、保育園等が決定したら休みを切り上げる場合などはその日付をご記入ください。)

⑥ 保育必要量の希望 (申請区分が「ウ」の場合のみ記入)

保育必要量の希望 保育標準時間 (11時間未満) 保育短時間 (8時間未満) **かかなくてよいです。**

⑦ 保育を必要とする状況 (保護者が父母以外の場合は、〔 〕に氏名を記入してください。)

保育を必要とする事由 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病氣・けが <input type="checkbox"/> 除害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 (※3の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 病氣・けが <input type="checkbox"/> 除害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 (※3の場合のみ)
就労に した場合 継続(定数は 複数記入可)	名称 勤務先までの 主な通勤手段 自宅最寄りまでの移動手段 1日あたり往復 時間 分	名称 勤務先までの 主な通勤手段 自宅最寄りまでの移動手段 1日あたり往復 時間 分
	名称 勤務先までの 主な通勤手段 自宅最寄りまでの移動手段 1日あたり往復 時間 分	名称 勤務先までの 主な通勤手段 自宅最寄りまでの移動手段 1日あたり往復 時間 分
傷病・けがに した場合 傷病名 ※前記がある場合は記入		
障害に した場合 手帳の種類・等級 手帳・級		
紹介・看護に した場合 氏名 生年月日 申請児童との 関係 紹介者の住所 傷病名 手帳の種類・等級 介護保険		
通学に した場合 学校(機関)名 在学(在籍)期間 自宅からの通学時間 ※送迎時間は含まず		
求職中に した場合 求職活動の内容		

※3 3月末に地域型保育事業等を卒業する児童が4月以降(卒園後)も育児休業中の利用継続を希望する場合、または法第30条の4「エ」の場合に選択可

⑧ 祖父母の状況 (申請区分が「ウ」の場合のみ記入)

氏名	生年月日	申請児童との同居・別居(別居の場合の住所)
父方 祖父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所:)
祖母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所:)
母方 祖父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所:)
祖母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所:)

かかなくてよいです。

⑥ 保育を必要とする状況

・^{ほいく}保育を必要とする事由…^{どうして}どうして ^{ほいく}預かり保育を
^{つかう}つかうのか、^{りゆう}りゆうに をしてください。
をしたものについて、^{した}したに ^{くわしく}くわしく ^かか
いてください。

【就労】

- ・^{かいしゃ}会社の ^{なまえ}なまえ
- ・^{いえ}家から ^{かいしゃ}会社まで ^{どうやって}どうやって ^い行っているか
- ・^{いえ}家から ^{かいしゃ}会社まで ^い行きと ^{かえり}帰りを ^あ合わせて

どのくらい時間が ^{かか}かかるか

【病氣・けが】

- ・^{びょうき}病氣・けがの ^{なまえ}なまえ

【障害】

^{しょうがい}障害者手帳の ^{なまえ}なまえ、^{どれくらい}どれくらいの ^{レベル}レベルか

【介護・看護】

^{かいご}お世話をする人の ^{なまえ}なまえと ^{うまれた日}うまれた日

【通学】

- ・^いいつている ^{がっこう}学校の ^{なまえ}なまえ
- ・^{がっこう}学校に ^{いつまで}いつまで ^いいくか
- ・^{いえ}家から ^{がっこう}学校まで ^い行きと ^{かえり}帰りを ^あ合わせて

どのくらい時間が ^{かか}かかるか

【求職中】

- ・^{しごと}しごとを ^{さがす}さがすために ^{なに}なにを ^{して}しているか。