

Aplikasyon Para sa Pag-apruba o Pagbago sa Detalye ng Paggamit ng Pasilidad /
Aplikasyon Para sa Pagpasok sa Nursery

施設利用給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定 (変更) 申請をします。

美濃加茂市長 宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定 (変更) 申請をします。

Application form for nursery admission. Includes fields for applicant information (Kamo Jiro), child information (Kamo Tarou), contact numbers, and family details.

※ 「保育所等」とは、保育所、認定こども園 (保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。 (以下同じ)
「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園 (教育部分) をいいます。
「有」を○で囲んだ場合は①～③及び④ (該当する場合のみ) に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④ (該当する場合のみ) に必要事項を記入して下さい。

①Miyembro ng sambahayan

※世帯の状況

Table listing family members with columns for name, age, sex, and occupation. Includes family details like household type and allowances.

②Panahon at oras ng pagpapaalaga at napiling pasilidad

※利用を希望する期間・時間、希望する施設 (事業者) 名

Form for specifying the period and time of application, and the type of facility desired (Napiling Pasilidad).

○ 消せる ボルペン、鉛筆で書かないでください。 ○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

③Dahilan kung bakit kailangan ipasok ang anak sa nursery school

※保育の利用を必要とする理由等

Kaugnayan sa batang papasok		Dahilan
Dahilan ng pangangailangan ng serbisyo	<input checked="" type="checkbox"/> Chichi (Ama) <input type="checkbox"/> Haha (Ina) <input type="checkbox"/> Iba pa ()	<input checked="" type="checkbox"/> Trabaho (One-way na oras ng pag-commute : 30 minuto) <input type="checkbox"/> Pagbubuntis/Pangananak <input type="checkbox"/> Sakit/Kapansanan <input type="checkbox"/> Nursing care <input type="checkbox"/> Disaster Recovery <input type="checkbox"/> Naghahanap ng trabaho <input type="checkbox"/> Pumapasok sa Paaralan (One-way na oras ng pag-commute : minuto) <input type="checkbox"/> At iba pa ()
	<input type="checkbox"/> Chichi (Ama) <input checked="" type="checkbox"/> Haha (Ina) <input type="checkbox"/> Iba pa ()	<input checked="" type="checkbox"/> Trabaho (One-way na oras ng pag-commute : 20 minuto) <input type="checkbox"/> Pagbubuntis/Pangananak <input type="checkbox"/> Sakit/Kapansanan <input type="checkbox"/> Nursing care <input type="checkbox"/> Disaster Recovery <input type="checkbox"/> Naghahanap ng trabaho <input type="checkbox"/> Pumapasok sa Paaralan (One-way na oras ng pag-commute : minuto) <input type="checkbox"/> At iba pa ()

④Aplikasyon ng magkapatid

※兄弟姉妹の入所

Kasalukuyang pumapasok ang magkapatid sa nursery

→ Pangalan ng kapatid () Nursery School ()

→ Pangalan ng kapatid () Nursery School ()

→Pangalan ng mga batang ipapasok () ()

Kung mahigit sa 2 magkapatid ang papasok

Hindi itutuloy ang pagpasok kung magkahiwalay na pasilidad ang papasukan ng magkapatid

Prayoridad na makapasok sa parehong pasilidad ang magkapatid kahit pa ito ay hindi sa mga naunang napiling pasilidad

Prayoridad na makapasok sa mga naunang napiling pasilidad ang magkapatid kahit sila ay magkahiwalay

※May pagkakataon na hindi mapagbibigyan ang buong kahilingan

⑤ Aplikasyon kung may pagbabago

※変更申請の場合 ※既交付済みの支給認定証を添付してください。

Detalye ng Pagbabago

Klasipikasyon ng batang ipapasok sa pasilidad

Antas ng pangangailangan ng paggamit ng pasilidad

Dahilan kung bakit kailangan ipasok ang anak sa pasilidad

- 市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定及び保育料又は保育所等給食費の算定に必要な市町村民税の
 ・情報
 ・（同居者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。
 ・市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な文書の閲覧又は資料の提供を官公署に求めること。
 ・教育・保育給付認定子どもについて、小学校、他の特定教育・保育施設等、地域子ども・子育て支援事業を行う者、官公署その他の機関が保有する情報について情報共有すること。
 ・上記の情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。
 ・申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあること。
 ・保育料又は保育所等給食費の収納状況について、施設・事業者者に情報提供することがあること。
 ・保育料又は保育所等給食費の滞納がある場合は、早急に完納し、完納が困難な場合は納付に対する誓約書を提出し、一日も早い完納に努めること。
 ・4月入所の場合は認定事務及び利用調整事務が集中するため審査に時間を要することから、支給認定証は利用調整の結果とともに配布すること。

上記の事項に同意します。

Reiwa ○年 ○月 ○日 Pangalan ng Magulang **Kamo Tarou**

*市記載欄（保護者の記入は不要です。）

認定の可否	特定教育・保育給付認定番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 令和 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
支給(入所)の可否		有効期間
可・否 (否とする理由) (<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特)	Huwag sulatan	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 認定こども園(<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 地) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型(<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		
備考		

*施設記載欄（施設（事業者）を經由して市町村に提出する場合）

受付年月日	令和 年 月 日
施設（事業者）名	(事業所番号：)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約（内定）の有無	有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定））） ・ 無
備考	

(裏面)