

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

Aplikasyon Para sa Pagpasok sa Nursery

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。

Impormasyon ng Bata	Pangalan		Petsa ng Kapanganakan		Edad (ng tumuntong sa Abril 1)				
	カモ ジロウ Kamo Jiro		☒ Lalaki ☐ Heisei ☐ Reiwa ☐ Babae	Taon 4 Buwan 5 Araw 5	3				
	My Number								
Pasyente・Kapansanan	☐ Oo ☒ Hindi	Disability Booklet	☐ Meron ☒ Wala	Allergies	☐ Meron ☒ Wala	Maykakayahan sa Nihonggo	☐ Meron ☒ Wala		
→ Detalye ng kondisyon				→ Detalye ng allergy				→ Lenggahe	
Magulang ng Bata (Aplikante)	Pangalan		A		Ota-cho 3431-1				
Contact Numbers ng mga Magulang	090-xxxx-xxxx (Ina)			090-xxxx-xxxx (Ama)					
Kahilingan makapasok sa nursery o kindergarten (※)	☒ Oo : Hinihiling na makapasok sa hoikuen (nursery) dahil sa trabaho o karamdaman ng mga magulang (kasama sa pagpiliang ang yochien (kindergarten)) ☐ Hindi : Nais ipasok sa yochien at iba pa.					Klasipikasyon ng bata	☒ Ikalawang grupo (3 taong gulang pataas) ☐ Ikatlong grupo (3 taong gulang pababa) ☐ Ikaunang grupo (3 taong gulang pataas)		

※ 「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭の保育、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①～④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

区分	Pangalan	Kaugnayan sa batang papasok	Edad	Petsa ng Kapanganakan	Kasarian	Trabaho o Eskuwelahan
Miyembro ng Sambahayan	カモ タロウ Kamo Tarou	☒ Chichi (Ama) ☐ Haha (Ina) ☐ Iba pa ()	38	☐ Taisho ☐ Showa ☐ Heisei ☐ Reiwa 62年5月10日生	☒ Lalaki ☐ Babae	Kaishain (Empleyado ng Kompanya)
	My number	0000-▲▲▲-0000				
	カモ ハナコ Kamo Hanako	☐ Chichi (Ama) ☒ Haha (Ina) ☐ Iba pa ()	36	☐ Taisho ☐ Showa ☐ Heisei ☐ Reiwa 1年6月12日生	☐ Lalaki ☒ Babae	Jieigyo (Sariling Negosyo)
	My number	0000-▲▲▲-0000				
	カモ イチロウ Kamo Ichirou	☐ Chichi (Ama) ☐ Haha (Ina) ☒ Iba pa (Ani (Kuya))	11	☐ Taisho ☐ Showa ☐ Heisei ☐ Reiwa 26年7月14日生	☒ Lalaki ☐ Babae	Minoota Shogakko 6 nensei (Minoota elem. Grade 6)
	My number					
	カモ ハナミ Kamo Hanami	☐ Chichi (Ama) ☐ Haha (Ina) ☒ Iba pa (Ane (Ate))	7	☐ Taisho ☐ Showa ☐ Heisei ☐ Reiwa 30年8月16日生	☐ Lalaki ☒ Babae	Minoota Shogakko 2 nensei (Minoota elem. Grade 2)
My number						
カモ イチタロウ Kamo Ichitaro	☐ Chichi (Ama) ☐ Haha (Ina) ☒ Iba pa (Sofu (Lolo))	63	☐ Taisho ☐ Showa ☐ Heisei ☐ Reiwa 37年9月18日生	☒ Lalaki ☐ Babae	Komuin (Public Employee)	
my number						
カモ ミノ Kamo Mino	☐ Chichi (Ama) ☐ Haha (Ina) ☒ Iba pa (Sobo (Lola))	62	☐ Taisho ☐ Showa ☐ Heisei ☐ Reiwa 38年10月20日生	☐ Lalaki ☒ Babae	Paato (Part time worker)	
my number						
Tumatanggap ng pampublikong tulong	☒ Hindi ☐ Oo (Umpisa ng pagtanggap: Taon Buwan Araw)					
Sitwasyon ng pamumuhay	☒ Hindi kabilang sa Single Parent Household ☐ Single Parent Household					
Tumatanggap Ng Single Parent Allowance	☒ Hindi ☐ Oo					
Miyembro ng pamilya na may Disability Booklet	☒ Wala ☐ Meron (Beneficiary ng booklet:					
Tumatanggap ng Special Child-Rearing Allowance	☒ Hindi ☐ Oo (Recipient ng allowance:					
Paggamit ng suporta sa pagpapaulad ng bata, atbp.	☒ Wala ☐ konsultasyon ☐ dumadalo sa isang pasilidad (Pangalan ng pasilidad ng suporta sa pag-unlad)					

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

Panahong nais ipaalaga	Mula 令和8 (Taon) 年(Buwan) 4 月 (Araw) 1 日 hanggang 令和(Taon) 11 年(Buwan) 3 月 (Araw) 31 日			
Haba ng oras na nais ipaalaga	☐ Maikling oras (Hanggang 8 oras kada araw) ☐ Regular na oras (Hanggang 11 oras kada araw)			
Napiling Pasilidad	Unang napili	〇〇 Hoikuen	Pang-4 na napili	☆☆ Hoikuen
	Pang-2 napili	△△ Hoikuen	Pang-5 napili	×× Hoikuen
	Pang-3 napili	□□ Hoikuen	Pang-6 na napili	◇◇ Hoikuen
Remarks				

○ 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。

(表面)

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	☒ Chichi (Ama) ☐ Haha (Ina) ☐ Iba pa ()	☒ Trabaho (One-way na oras ng pag-commute : 30 minuto) ☐ Pagbubuntis/Panganganak ☐ Sakit/Kapansanan ☐ Nursing care ☐ Disaster Recovery ☐ Naghahanap ng trabaho ☐ Pumapasok sa Paaralan (One-way na oras ng pag-commute : minuto) ☐ At iba pa ()
	☐ Chichi (Ama) ☒ Haha (Ina) ☐ Iba pa ()	☒ Trabaho (One-way na oras ng pag-commute : 20 minuto) ☐ Pagbubuntis/Panganganak ☐ Sakit/Kapansanan ☐ Nursing care ☐ Disaster Recovery ☐ Naghahanap ng trabaho ☐ Pumapasok sa Paaralan (One-way na oras ng pag-commute : minuto) ☐ At iba pa ()

④Aplikasyon ng magkakapatid

※兄弟姉妹の入所

☐ Kasalukuyang pumapasok ang magkakapatid sa nursery	
→ Pangalan ng kapatid () Nursery School ()	
→ Pangalan ng kapatid () Nursery School ()	
→Pangalan ng mga batang ipapasok () ()	
☐ Hindi itutuloy ang pagpasok kung magkahiwalay na pasilidad ang papasukan ng magkakapatid	
☐ Prayoridad na makapasok sa parehong pasilidad ang magkakapatid kahit pa ito ay hindi sa mga naunang napiling pasilidad	
☐ Prayoridad na makapasok sa mga naunang napiling pasilidad ang magkakapatid 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 〇年 〇月 〇日 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		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給（入所）の可否		有効期間
可・否 (否とする理由) (☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特	Huwag sulatan	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
(☐ 認定こども園 (☐ 連 ☐ 幼 ☐ 保 ☐ 地) (☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型 (☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事)		
備考		

*施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に

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)