

もうしこみする紙の書き方

①

- 申請先…すんでいる区の なまえ
- 記入日…このかみを 書く日
- 認定開始希望日…保育所を つかいはじめたい日

② 申請に係る児童

- 氏名…保育所をつかいたい 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 かいてください。)
- 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 かいてください。

第1号様式
給付認定申請書 兼認定内容確認票
以下項目に同意の上、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。

2023年10月改定版 A

横浜市使用欄
※枠内には何も書かないでください

【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（施設型給付園）・認定こども園利用案内、横浜市幼稚園利用案内（私学助成園等）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。

申請先	横浜市	区長	記入日	西暦	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(施設型給付園)・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(私学助成園)の教育時間) <input type="checkbox"/> ウ 法第19条 2号/3号認定 (例:認可保育所等、認定こども園保育事業) <input type="checkbox"/> エ 法第30条の4 2号/3号認定 (例:幼稚園等の認可外保育、認可外保育施設等)	表面①～④のみ記入してください。							
ア～エのうち該当	<input type="checkbox"/> ウ <input type="checkbox"/> エ	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	2024年4月1日	→ それ以外の場合は右欄に日付を記入	西暦	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	障害者手帳等 ^{※1} の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
② 給付認定保護者に係る児童	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"/> 無
③ 現住所	横浜市 区	申請者の連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 父自宅 <input type="checkbox"/> その他()						
④ ①～③以外の同居の家族および同居人	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"/> 無
⑤ ①～④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"/> 無
⑥ ①～⑤以外の同居の家族および同居人	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"/> 無

※1 療育者手帳等 - 身体障害者手帳、愛の手帳(聴覚手帳)、精神障害者保健福祉手帳、特別児童手帳(児童手帳)、自立支援医療(更生医療)受給者証、自立支援医療(更生医療)受給者証(いづれの場合も住所の欄に記入)

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 かいて ください。

- 氏名…あなたの なまえを かいてください。
- 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 かいてください。

※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 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…こどもが うまれる 予定の日
- ・ 雇用されている方…雇われてはたらいっている人は、こどもを 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、こどもを 生んだ後に やすむときは その 予定を かいてください。

⑥ 保育必要量の希望

- (こどもを あずかる時間は、何時間 ひつようですか。)
- 保育標準時間：11 時間 つかう
- 保育短時間：8時間 つかう
- ※きまった時間より ながく つかうときは、さらに お金がかかります。

⑧ 祖父母の状況

- ・ 氏名…おじいちゃん、おばあちゃんの なまえ
- ・ 生年月日…おじいちゃん、おばあちゃんの 生まれた日
- 同居：保育所に行く こどもと いっしょにすんでいるときは ✓ を してください。
- 別居：保育所に行く こどもと はなれてくらしているときは ✓ を してください。(すんでいるところも 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
雇用されている方 (産前後休業がある方)	産前後休業の予定	年	月
上記以外の方 (自営業の方含む)	出産に伴う休みの予定	年	月

横浜市使用欄

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 時間まで) 保育短時間 (8 時間まで) どちらかに ✓

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	父 ()	母 ()
就労に付いた場合	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 除害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 育児休業中の利用継続	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 除害 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 育児休業中の利用継続
就労に付いた場合	勤務先までの主な通勤手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車	勤務先までの主な通勤手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車
疾病・けがに付いた場合	<input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> その他
疾病・けがに付いた場合	傷病名 手帳の種類・等級	傷病名 手帳の種類・等級
疾病・けがに付いた場合	氏名 生年月日 申請児童との関係	氏名 生年月日 申請児童との関係
求職中に付いた場合	求職活動の内容 <input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他	求職活動の内容 <input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他

⑧ 祖父母の状況 (申請区分が「ウ」の場合のみ記入)

父方	祖父	生年月日	年	月	日	同居	別居
母方	祖母	生年月日	年	月	日	同居	別居

⑦ 保育を必要とする状況

- ・ 保育を必要とする事由…どうして保育所をつかうのか、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】**
 - ・ おせわをする人の 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。