

受付

市記入欄	
こどもコード	
認定期間	

企業主導型保育事業

教育・保育給付認定申請書（第2号・第3号認定用）

(宛先) 西宮市長

次のとおり、教育・保育給付に係る認定を申請します。

申請年月日	令和5年7月3日	認定希望期間	2023年8月1日～
住所	〒##-8567 西宮市六湛寺町10-3	転入前住所 (転入予定の方のみ)	〒- 転入予定日(月 日 予定)
申請者 (保護者)	フリガナ 氏名/名前	生年月日	携帯電話 現在の状況(勤務先・通学先等)
父	ニシノミヤ イチロウ 西宮 一郎	1987年 7月10日	TEL: 090-1234-5678 状況: 自営業(フリーランス)
	ニシノミヤ ハナコ 西宮 花子	1986年 12月31日	TEL: 080-9876-5432 状況: 西宮株式会社(育児休業中)

区分	フリガナ 氏名/名前	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先
申請 子ども	ニシノミヤ ナツヨ 西宮 なつ代	本人	2021年6月15日	家庭保育
申請 子どもの 同居人 (兄弟姉妹) (祖父祖母)	ニシノミヤ ハルオ 西宮 春男	兄	2015年4月8日	江上小学校
	ニシノミヤ ツギコ 西宮 次子	祖母	1956年10月10日	病気療養中
			年 月 日	

フリガナ 施設名	ろくたんじほいくえん 六湛寺保育園	入園日(入園予定日)	2023年6月1日
-------------	----------------------	------------	-----------

該当する□にレ点を付けて下さい。	
保育を必要とする理由	(子から見た続柄) 父・母・その他() <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 障害等 <input type="checkbox"/> 介護 看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 活動 <input type="checkbox"/> 育休 継続 <input type="checkbox"/> その他()
	(子から見た続柄) 父・母・その他() <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 障害等 <input type="checkbox"/> 介護 看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 活動 <input type="checkbox"/> 育休 継続 <input type="checkbox"/> その他()

添付書類 (上記の保護者の状況に応じて、以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 就労	勤務証明書(市所定の様式で週3日以上かつ週16時間以上の勤務しているもの) (自営業者については勤務証明書(本人が記入)に併せて事業内容の分かる書類(確定申告書・開業届・業務委託契約書等)の写し)
2 妊娠・出産	母子健康手帳の写し(保護者名と分娩予定日が記載されているページ) ※認定期間は、出産予定日から起算して8週間前の日が属する月の初日から、出産(予定)日から起算して8週間を経過する日の翌日が属する月の末日までです
3 疾病・障害等	病名と病状、それにより保育が困難である旨が記載された医師の診断書又は障害者手帳の写し
4 介護・看護	介護対象者の医師の診断書、障害者手帳又は介護保険被保険者証等の写しと介護・看護をする旨の申立書(様式自由)
5 就学	在学証明書等とカリキュラム(就学日数及び就学時間が分かるもの)
6 求職活動	求職状況申立書(市所定の様式)
7 育児休業中の継続利用	勤務証明書(市所定の様式で育児休業期間の記載があるもの) ※認定期間は、育児休業を取得する時点で既に施設を利用している場合で、出生した児童が、1歳に達する日(誕生日の前日)の属する年度の末日までです
8 災害復旧	り災証明書等

※ 転入前に申し込まれた場合、認定証の発行は西宮市への転入が確認された後になります。

※ 育児休業中の勤務証明書を提出されたとき、期間が限られた認定証が発行されることがあります。その場合、育児休業から復帰した後の就労の要件を満たした勤務証明書を追加で提出することで期間が延長になります。