

湖西市規則第45号

湖西市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則を次のように定める。

令和7年10月15日

湖西市長

田内 義之

湖西市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則

湖西市子ども・子育て支援法施行細則（平成27年湖西市規則第5号）の一部を次のように改正する。

第4条中「施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定・変更申請書」を「施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書」に改める。

様式1号を次のように改める。

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書

年 月 日

(宛先) 湖西市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定や副食費免除の決定に必要な市町村民税の情報(同一世帯を含む)及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保 護 者 住所

(申請者) 氏名

㊞

(署名又は記名押印)

TEL (父)

(母)

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名		生年月日	個人番号
	(ふりがな)		年 月 日	職権によるマイナンバー調査に同意します。□
保育の希望の 有無 (※)	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合			
無 : 幼稚園等の利用を希望する場合				

※「有」の場合はすべての項目に、「無」の場合はこのページの項目のみに必要事項を記入してください。

①世帯の状況

	(ふりがな) 氏 名	児童と の続柄	生年月日	職業又は 学校名等	個人番号
児 童 の 世 帯 員		父	年 月 日		職権によるマイナンバー調査に同意します。□
		母	年 月 日		職権によるマイナンバー調査に同意します。□
			年 月 日		職権によるマイナンバー調査に同意します。□
			年 月 日		職権によるマイナンバー調査に同意します。□
			年 月 日		職権によるマイナンバー調査に同意します。□
令和7年1月1日 の住所地	父:湖西市・他市町村() 母:湖西市・他市町村()	令和8年1月1日 の住所地	父:湖西市・他市町村() 母:湖西市・他市町村()		
生活保護の状況	適用なし・適用あり (年 月 日保護開始)			□ひとり親家庭該当世帯	

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日 から		□ 小学校就学前まで
			□ 年 月 日 まで
利用を希望する 施設(事業者)名	第1希望	見学□	第5希望
	第2希望	見学□	第6希望
	第3希望	見学□	第7希望
	第4希望	見学□	第8希望

※裏面もご記入ください

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の就労または疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用 を必要とす る理由	継柄	必要とする理由						備考	
		<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護等	<input type="checkbox"/> 災害復旧		
		<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他()						
希望する 利用時間		<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護等	<input type="checkbox"/> 災害復旧		
		<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他()						
	利用曜日				利用時間				
	曜日から曜日まで				: から : まで				
保育認定時間の希望									
<input type="checkbox"/> 保育標準時間(7時~18時) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時30分~16時30分)									
<u>※延長保育については園によって異なりますので、直接お問い合わせください。</u>									
<u>月の就労・介護等・就学が120時間未満の場合は短時間認定となります。</u>									

出産予定日	出産を予定している場合は事由に関係なくご記入ください。 年 月 日								
出産後の就労	<input type="checkbox"/> 産後休暇後から仕事復帰する <input type="checkbox"/> 育児休業を取得した後、仕事復帰する <input type="checkbox"/> 仕事はしない								

祖父母の状況 ※市内に住んでいる場合は番地まで、市外に住んでいる場合は市区町村まで記載してください。

	父方			母方		
祖父	(ふりがな) 氏名	----- ()歳		(ふりがな) 氏名	----- ()歳	
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定 (年月頃)		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定 (年月頃)	
<input type="checkbox"/> 別居 (住所をお書きください。)		<input type="checkbox"/> 別居 (住所をお書きください。)				
祖母	(ふりがな) 氏名	----- ()歳		(ふりがな) 氏名	----- ()歳	
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定 (年月頃)		住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居予定 (年月頃)	
<input type="checkbox"/> 別居 (住所をお書きください。)		<input type="checkbox"/> 別居 (住所をお書きください。)				

祖父母が同居(敷地内または隣地に居住も含む)の場合

- ・祖父母の就労は必須ではありません。(就労証明書等の提出も不要です。)
- ・父母が非課税等の時は祖父母等のいずれか市民税額の高い方が保育料・給食費算定の対象となる場合があります。

【市記載欄】

※職員確認欄

身元確認	免・旅・在留・個人番号カード・住基カード 国保・社保・後期・介護・年金 その他()
------	--

個人番号	個人番号カード・住民票の写し その他()
------	--------------------------

様式第6号を次のように改める。

様式第6号（第8条・第19条関係）

現況届

年　月　日

(宛先) 湖西市長

子ども・子育て支援法第22条及び第30条の7の規定により、関係書類を添えて次のとおり現況を届け出ます。

また、市が教育・保育給付認定や施設等利用給付認定及び副食費免除の決定に必要な市町村民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示すること又は施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、特定子ども・子育て支援施設に提示することに同意します。

保 護 者 住所
(申請者) 氏名

㊞

(署名又は記名押印)

TEL (父)
(母)

利用施設名			
	氏 名	生年月日	障害者手帳の有無
児童名 (ふりがな)		年 月 日	

	(ふりがな) 氏 名	児童と の続柄	生年月日	職業又は 学校名等	障害者手帳の有無
児童の世帯員		父	年 月 日		
		母	年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
年1月1日 の住所地	父:湖西市・他市町村() 母:湖西市・他市町村()		年1月1日 の住所地	父:湖西市・他市町村() 母:湖西市・他市町村()	
生活保護の状況	適用なし・適用あり (年 月 日保護開始)			□ひとり親家庭該当世帯	

保育の利用 を必要とす る理由	続柄	必要とする理由	備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	

附 則

- 1 この規則は、公布の日から施行する。
- 2 改正後の様式第 1 号の規定は、令和 8 年度以後の年度分の利用調整について適用し、令和 7 年度分の利用調整については、なお従前の例による。