様式第１号（第３条関係）

# 教育・保育給付認定申請書
## (1号認定用)

(宛先) 山口市長

年　　月　　日

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、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業等個人情報取扱規約に記載された事項に同意します。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 住所 | 山口市 | | 電話番号 | 父: |
| | | | | 母: |
| ふりがな | | 2年以内に山口市に転入された場合 | | |
| 保護者氏名（認定者） | | 父:R8.1.1 | | R9.1.1 |
| | | 母:R8.1.1 | | R9.1.1 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | 男・女 | 個人番号 | | 生年月日 | ・　・ | 年齢 | R9.4.1の年齢　歳 | 出生順位 | 第　子 | |
| 児童氏名 | | | | | | | | | | | |
| 利用希望施設名 | | | | 施設C | | 保育所等との併願 | | 有　・　無 | | | |
| 利用希望期間 | 年　月　から | | | | | ☐ 小学校就学前まで<br>☐　年　月まで | | | | | |

○上記児童以外の世帯員全員（単身赴任中などで住所の異なる父母や、世帯は別だが同住所の祖父母等含む）を記入してください。

| | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 生年月日 | 個人番号 | 勤務先・学校名等 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 同居（同住所）家族 | 父 | | | ・　・ | | | |
| | 母 | | | ・　・ | | | |
| | | | | ・　・ | | | |
| | | | | ・　・ | | | |
| | | | | ・　・ | | | |
| | | | | ・　・ | | | |

○あてはまる場合は記入してください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 単身赴任 | ☐ 父　・　☐ 母 | | |
| ひとり親の場合 | ☐離婚(　年　月　日)　☐死別(　年　月　日)　☐未婚<br>☐別居(　年　月ごろから)　調停　有　・　無　☐その他(　　) | | |
| 同居障がい者（申込み児童含む） | 氏名: | | |
| | 手帳の有無 | 有　・　無 | 特別児童扶養手当受給の有無 | 有　・　無 |
| 生活保護の受給 | 有　(　年　月　日から)　・　申請中 | | |
| 里親の場合 | ☐　里親の委託が確認できる書類（里親等委託措置通知書の写し等）も添付してください。 | | |

※申請者には教育・保育給付認定決定通知書を交付します。なお、支給認定証の交付を希望する場合は、支給認定証交付申請書（兼）再交付申請書による申請が必要です。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 市使用欄 | 認定者番号 | | 認定日 | | 備考 | |

（入力　・確認　・料　・確認）（副　必要　・　免除）

<table>
<tr><td rowspan="2">確認事項</td><td>番号確認(保護者・児童)</td><td colspan="2">身元確認(保護者本人／代理人)</td><td>代理権確認</td></tr>
<tr><td>□ 個カ<br>□ 通カ<br>□ 住民票(番号有)<br>□ 住基確認<br>□ その他</td><td>1点</td><td>□個カ □免 □運経 □旅 □障手 □在留<br>□住カ(写真有) □社員証(写真有)<br>□その他<br>2点<br>□保 □介 □年金 □住カ(写真無) □社員証<br>□その他</td><td>□戸籍等<br>□委任状・委任欄<br>□身元確認書類<br>（保護者本人）<br>□その他<br>□ 個カ<br>□ 免<br>□ 旅<br>□ 保</td></tr>
</table>

## 特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業等における個人情報取扱規約

**（１） 個人情報の利用目的**

教育・保育施設等及び当課では、児童・保護者(同居の家族、児童の祖父母を含む。)の個人情報（以下「個人情報」という。）を保育業務（①教育・保育施設等での教育・保育の提供、利用者負担（保育料等）の賦課・徴収（教育・保育施設等における直接契約に基づく賦課・徴収を含む。）及び利用調整（選考)、②山口市立の教育・保育施設等の管理運営及び児童の傷害保険の加入に関する事務、③私立の教育・保育施設等における教育・保育に関する委託事業・補助事業の実施（延長保育、児童発達支援のための保育、一時保育等)、④広域利用における他市町村等との連携、⑤上記の各業務に伴う国・県との連絡調整（監査、補助金申請等)、⑥副食費の徴収免除対象者の判定、⑦その他、上記の各業務に付属する業務をいう。以下同じ）のために利用し、保育業務以外で個人情報を利用する場合は、山口市個人情報保護条例を遵守し、個人の権利利益を不当に侵害することがないようにします。

**（２） 個人情報の収集及び提供**

当課では、保育業務のために必要に応じて教育・保育施設等から個人情報(園が徴収する副食費などの実費徴収に係る滞納情報を含む。)を収集します。また、保育業務のために必要に応じて教育・保育施設等、国・県、広域利用に係る他市町村等、電算処理等委託業者又は傷害保険者に利用目的の範囲内で個人情報を提供します。保育業務以外で個人情報を外部に提供する場合は、山口市個人情報保護条例を遵守し、個人の権利利益を不当に侵害することがないようにします。

**（３） 保育業務以外で市が保有する個人情報の利用及び外部提供**

当課では、市が保有する保育業務以外の業務における個人情報のうち、①住民基本台帳、②収入・所得、所得税額・市民税額、③生活保護の受給の有無及び④児童扶養手当・特別児童扶養手当の受給の有無の個人情報並びに法令又は条例で利用できると定められている個人情報を保育業務のために利用します。また、これらの個人情報を保育業務のために必要に応じて教育・保育施設等、国・県、電算処理等委託業者又は傷害保険者に提供します。

※「特定教育・保育施設等」とは特定教育・保育施設、特定地域型保育事業、山口市立へき地保育所及びこれら以外の山口市立保育所並びにこれら以外の地域子ども・子育て支援事業を行う私立幼稚園等の施設等のことをいい、「当課」とは山口市こども未来部保育幼稚園課及び各総合支所総合サービス課のことをいいます。

記入例

# 教育・保育給付認定申請書
## (1号認定用)

(宛先) 山口市長

令和9年〇月〇日

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、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業等個人情報取扱規約に記載された事項に同意します。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 住所 | 山口市亀山町２番１号 | | 電話番号 | 父: 090-1111-1111<br>母: 090-2222-2222 |
| ふりがな | やまぐち　たろう | 2年以内に山口市に転入された場合 | | |
| 保護者氏名<br>(認定者) | 山口　太郎 | 父:R8.1.1　〇〇市 | R9.1.1 | |
| | | 母:R8.1.1　〇×市 | R9.1.1 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな | やまぐち　きらら | (男)・女 | 個人番号 | 〇〇〇〇<br>-〇〇〇〇<br>-〇〇〇〇 | 生年月日 | R5. 5.5 | 年齢 | R9.4.1の年齢<br>3 歳 | 出生順位 | 第2子 |
| 児童氏名 | 山口　きらら | | | | | | | | | |
| 利用希望施設名 | 〇〇幼稚園 | | 施設C | 〇〇〇 | 保育所等との併願 | | 有 ・ (無) | | | |
| 利用希望期間 | 令和 9年 4月 から | | | | ☑ 小学校就学前まで<br>☐ 年 月まで | | | | | |

〇上記児童以外の世帯員全員(単身赴任中などで住所の異なる父母や、世帯は別だが同住所の祖父母等含む)を記入してください。

| 同居(同住所)家族 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 生年月日 | 個人番号 | 勤務先・学校名等 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 父 | 山口　太郎 | 46 | S56.1.5 | 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | (株)×××　(株)×××　(株)××× | 単身赴任(〇〇県〇〇市) |
| | 母 | 花子 | 41 | S60.8.10 | 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | △△△(株) | |
| | 兄 | 一郎 | 6 | R2.4.2 | 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | | |
| | 祖父 | 和夫 | 75 | S26.9.15 | 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | | |
| | 祖母 | ハナ | 69 | S32.10.13 | 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | | |
| | | | | ・ ・ | | | |

〇あてはまる場合は記入してください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 単身赴任 | ☑ 父 ・ ☐ 母 | | |
| ひとり親の場合 | ☐離婚( 年 月 日)　☐死別( 年 月 日)　☐未婚<br>☐別居( 年 月ごろから)　調停 有 ・ 無　☐その他( ) | | |
| 同居障がい者<br>(申込み児童含む) | 氏名: 山口　ハナ | | |
| | 手帳の有無 | (有) 無 | 特別児童扶養手当受給の有無 | 有 ・ (無) |
| 生活保護の受給 | 有 ( 年 月 日から) ・ 申請中 | | |
| 里親の場合 | ☐ 里親の委託が確認できる書類(里親等委託措置通知書の写し等)も添付してください。 | | |

※申請者には教育・保育給付認定決定通知書を交付します。なお、支給認定証の交付を希望する場合は、支給認定証交付申請書(兼)再交付申請書による申請が必要です。

| 市使用欄 | 認定者番号 | | 認定日 | | 備考 | |
|---|---|---|---|---|---|---|

(入力 ・確認 ・料 ・確認) (副 必要 ・ 免除)