施設型給付費·地域型保育給付費等 支給認定申請書 兼 入所申込書(保育児童台帳)

			14 111			1
保護者※	現住所					
	^{ふりがな} 氏 名					印
	個人番号					
		自 宅	-	_	_	
	電 話	携帯 (父)	_		_	
		携帯 (母)	_		_	

[※]上記保護者を、保育料の支払いの等の通知を行う納入義務者とします。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。必要に応じ、町民税の課税台帳(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、そ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に同意します。

ふりがな	NEED ()	fickl して扱かすること	(-114)20 8	性別	生年	年齢※				
申請に係る				H	Δ±n /π:	П	пн	歳		
児 童 名				男・女	令和 年	月	日生	(4月1日現在)		
個人番号						1 1 1	 			
障害者手帳の 有 無		有 ・ 無 身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者福祉手帳								
認定者番号				※既に支給認知	定を受けている場合	合に記入して	てください			
保育の希望の	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 (幼稚園等との併願の場合を含む)								
有 無 ※	無	幼稚園等※の利用をネ	希望する場合	(保育所等と	の併願の場合	を除く)				

※年齢は、入所を希望する年度の4月1日現在で記入してください。

※「保育所等」とは、保育所、認定子ども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、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、認定子ども園(教育部分)をいいます。

※「有」を○で囲んだ場合は①~③に、「無」を○で囲んだ場合は①及び②に必要事項を記入してください。

※別紙「記入上の注意」をよく読んでから、楷書ではっきりと記入してください。

①世帯の状況

区分	}	氏名	児童との続柄	生年月日 又は				個人番号								
同申	1				年	月	日生				-	 		 - - -	1	
居請	2				年	月	日生								1	
家量	3				年	月	日生					!			1	
族以	4				年	月	日生					! ! !			1	-
構外	5				年	月	日生				-				 	
成の	6				年	月	日生					 		 	 	-
生活	舌保護	護の適用の有無	適	用なし	· j	適用あり	(令和	年	月保護	養開 女	台)					ļ

同居のご家族の中で次の制	20. 20. 40. 40. 40. 40. 40. 40.	備考欄に記入してください	, ⁾ °
身体障害者手帳	療育手帳	精神障害者保健福祉手帳	特別児童扶養手当

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 保育所等名	第1希望			(希	望理由)					
	第2希望		(希望理由)							
	第3希望		(希望理由)							
保育の実施を希望する期間		令和	年	月	日 から 令和	年	月	日まで		

③保育の利用を必要とする理由等

※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に記入してください。 ※保育の利用を希望する理由についての証明書等を提出していただきます。

続柄				保育の	の利用を	を必要とす	る理由	1			備	考
	□就労 □就学]妊娠・出産]その他(□疾病	・障害)	□介護	等	□災害復旧	□求職活動			
父	〔具体	的な	状況(勤務先、	就労時	間・日	数等や疾症	うの状況 かんりょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょ かんしょ かんしょう かんしょう かんしょう かんしょ しゅうしゅ しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう し	兄など)]				
				•	時	分から	時	分・	日/月			
	□就労	7	□妊娠・出産	□疾病		□介護	<u>等</u> 「	〕災害復旧	□求職活動			
	□就学		こその他()		., _					
母	〔具体	[具体的な状況 (勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)]										
				•	時	分から	時	分•	日/月			
			.							J		
家庭	の状況		□ひと	り親家庭	£	• □左	記以外					
希望~	する		利	用曜日	1				利用時	間		
利用			曜日から	曜	目まて	5		時	分から	時	分	まで

※市町村記入欄

認定の可否	認定者番号			認定[区分番号	<u> </u>	
可 · 否 (否とする理由) 令和 年 月 日認定] 1 号] 2 号 □標準	□3 □短時	-
入所施設 (事業者) 名				支給	(利用)	期間	
可 ・ 否 (否とする理由)			自	令和	年	月	П
【□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域	成型 〕		至	令和	年	月	日
入所施設(事	業者)名						
	□事) □保 □幼)、	□地(□幼	□保))		
備考							