(記入例)

支給認定(支給認定変更)申請書兼利用申込書



(施設型給付費・地域型保育給付費等)

令和○○年□□月△△日

保護者氏名 東伊豆 一郎

東伊豆町長 様

| | | | 氏 | 名 | | | | 生年. | 月日 | | | 性是 | 別 | 障害 | 害手帕 | 長のす | 有無 | |
|------------|--------------------|------------------------|--------------|--------------|--------------------|------------|------|-----|------------|----|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--|
| | 申請に係る小学 校就学前子ども | (ふりがな) 東伊豆太郎 | | | 令和○○ 年□月△日生 | | | | 男女 | | | 有・無 | | | | | | |
| | | 子 | どもの個 | 固人番号 | ļ | | | K | | | | | | | | | | |
| | 保護者 住所•連絡先 | (住所) 東伊豆 | | 00 🗆 | □番地 | в Д | Δ | · | | ` | | | | | | | えされ くださ | |
| | | | T | | (ì | 車絡先 | E) É | 宅·拉 | 第 带 | | | | | | _ | | | |
| | 保護者個人番 号 | | | | | | | Z | | | | | | | | | | |
| | 認定者番号 | ※記 | 入しない | ハでくた | ごさい | 0 | ЖĮ | 死に支 | 給認 | 定を | 受け [·] | ている | る場合 | 計に記 | 入して | て下る | さい。 | |
| | 保育の希望の | 有 | <i>)</i> : : | 保護者の 希望する | | | | - | | | | | 等にす | おいて | 保育 | の利 | 用を | |
| <u>※どり</u> | 有無(※) | 才 無 | : 3 | 幼稚園等 | 等の利 | 用を | 希望 | する場 | 易合 (· | 保育 | 听等 る | と併願 | 類の場 | 合を | 除く) | | | |

- ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(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、認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・「保育の希望の有無」の欄に「有」を〇で囲んだ場合は①②に、「無」を〇で囲んだ場合は①のみ必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

| 区分 | 氏 名 | 児童と の続 柄 | 世 生年月日 性別 又は 学校名等 | | 又は | 前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無 | 備考 | | |
|--------|---------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------------------------|--------|----------------------------------|----|--|--|
| | 東伊豆一郎 | 父 | 平成〇年〇月〇日生 | 男·女 | 株式会社〇〇 | 有・無 | | | |
| | 東伊豆花子 | 母 | 年〇月〇日生 | 男·女 | 〇〇商店 | 有·無 | | | |
| 上電の | 東伊豆次郎 | 兄 | 年〇月〇日生 | 男·女 | 〇〇小学校 | 有 • 無 | | | |
| 児童の世帯員 | | | ※ <u>必ず住民</u> 方及び同居 り | | | 有・無 | | | |
| 只 | | | 員を記入して | てださ | ₩. | 有・無 | | | |
| | | | <u> </u> | <u>※続柄は児童から見た続柄</u> - <u>です。</u> | | | | | |
| 生活無 | 生活保護の適用の有 適用無し 適用有り(年 月 日保護開始) | | | | | | | | |

- ○「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。
- 字は楷書ではっきり書いてください。

②利用を希望する期間、施設等

| 利用を希望する期間 | 令和8年4月1日 から 令和9年3月31日 | | | | | | | |
|--------------------|-----------------------|------------------|----------------------|---------|--|--|--|--|
| | | 事業所番号 ※市町村記入欄 | | | | | | |
| 利用を希望する 施設及び事業名 | 第1希望 いずれかに○⇒ | 継続・新規・転園(転園 |]前施設名 | | | | | |
| | 第2希望 | + | ※ <u>具体的な施設名</u> を記入 | してください。 | | | | |

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において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

| 7. P. I. C. | 続柄 | 必要とする理由 ※従事時間は出勤時間(家を出る時間)から帰宅する時間を記入してください。 備考 | |
|---|----|--|----------|
| | |]就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動]就学 □その他((従事時間(通勤時間含む) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間従事 | |
| 保育の利用を必要とする | | □就労 □ <u>妊娠・出産 □疾病・障害 □</u> 介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □ ※ <u>必ず住民票に記載のある</u>) 《従事時 方及び同居している親族全 #まで程度で、1か月で約 日間従事 | |
| 理由 | | 分次の日泊 つくで もれ 放生 | |
| | | □就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他() 《従事時間(通勤時間含む) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間従事 | |
| 家庭の状況 | | 口ひとり親家庭・口左記以外 ※該当する曜日に | <u> </u> |
| 希望する 利用曜日 | 月 | 火 水 木 金 土 曜日から 月 火 水 木 金 土 曜日まで | |
| 希望する | 0 | 標準時間 保育時間:午前 8 時 30 分から 午後 4 時 30 分までの間 (午後6時 30 分以降料金がかかります) | |
| 利用時間 | | 短時間:午前8時から午後4時までの間 短時間 (午前7時から8時までの間、午後4時以降は別料金がかかります) | |

④税情報等の提供にあたっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基本 ※署名をお忘れなく。 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。 保護者氏名 東伊豆 一郎

| ※市町村記入欄 認定日 | 認定区分 | 認定期間 | | | | |
|----------------|------------|---------|---|---|----|--|
| 年 月 日 | 1号・2 ※記入しな | いでください。 | 月 | 日 | から | |
| | 標準時間・短時間 | 年 | 月 | 日 | まで | |