

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 兼 施設利用申込書

年 月 日

長門市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請し、及び保育園・幼稚園等の入園を申込みます。また、市が施設型給付費・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し、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。

① 申請者(保護者)

Table with 4 columns: 現住所, 連絡先電話番号, (ふりがな)氏名, 個人番号

② 申請児童の状況

※児童の年齢は令和4年4月1日現在

Table with 4 columns: (ふりがな)児童氏名, 性別, 生年月日, 年齢

③ 世帯の状況(申請児童を除く。)

同居親族(世帯分離も含みます)

※年齢は令和4年4月1日現在

Table with 7 columns: (ふりがな)氏名, 児童との続柄, 生年月日, 年齢, 性別, 勤務先・学校名等, 備考

④ 希望する施設等

Table with 2 columns: 希望する保育施設等, 利用を希望する期間

⑤ 保育を必要とする理由等(1号認定を希望される方は不要)

Table with 2 columns: 父親, 母親

※市記載欄

認定区分
<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定 <input type="checkbox"/> 保育標準時間(    :    ~    :    ) <input type="checkbox"/> 保育短時間(    :    ~    :    )

保育の必要な理由	
父親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他(    )
母親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他(    )
祖父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他(    )
祖母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他(    )
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他(    )

世帯の状況等
<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 生計中心者の失業 <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯 <input type="checkbox"/> 育児休暇明け <input type="checkbox"/> 兄弟同時利用 <input type="checkbox"/> 多子世帯 <input type="checkbox"/> 就学前(年長)

提出書類
<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書 <input type="checkbox"/> 保育が必要な理由を証明する書類 【 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 65歳未満の同居者(    )】 <input type="checkbox"/> 納入誓約書 <input type="checkbox"/> 生活管理指導表

備考欄

記入例

(新規) 継続

4

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 兼 施設利用申込書

年 月 日

長門市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請し、及び保育園・幼稚園等の入園を申込みます。
また、市が施設型給付費・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し、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。

① 申請者(保護者)

Table with applicant information: 現住所 (長門市 三隅中 1473 番地), 連絡先電話番号 ((0837) 23 - 1156), 氏名 (長門 マスオ), 個人番号 (1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 1)

② 申請児童の状況

※児童の年齢は令和4年4月1日現在

Table with child information: 児童氏名 (長門 タラオ), 性別 (男・女), 生年月日 (30年 10月 10日), 年齢 (3歳), 障害者手帳の有無 (有・無), アレルギー (有・無 (※詳細 乳製品・卵・蕎麦))

③ 世帯の状況(申請児童を除く。)

※年齢は令和4年4月1日現在

Table with household members: 長門 マスオ (父, 35歳), 長門 サザエ (母, 31歳), 長門 ヒトデ (妹, 1歳), 山口 カツオ (母の弟, 18歳), 山口 波平 (母の父, 65歳), 山口 フネ (母の母, 60歳). Includes family status checkboxes.

④ 希望する施設等

Table with facility preferences: 希望する保育施設等 (checked: 保育園・認定こども園), 利用を希望する期間 (令和4年4月1日から令和7年3月31日まで), 利用を希望する施設名 (checked: 保育園), 保育時間 (checked: 保育標準時間)

⑤ 保育を必要とする理由等(1号認定を希望される方は不要)

Table with reasons for childcare: 父親 (checked: 就労), 母親 (checked: 就労)

※市記載欄

認定区分		
<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定 <input type="checkbox"/> 保育標準時間( . . . . . ) <input type="checkbox"/> 保育短時間( . . . . . )		
保育の		
父親		)
母親		)
祖父		)
祖母		)
		)
世帯の		
<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 育児世帯		帯
提出書類		
<input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 納入 <input type="checkbox"/> 生活		
備考欄		

**市記載欄のため**  
**記入不要**