

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)

Form with fields for 現住所, 連絡先電話番号, (ふりがな)氏名, and 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

Form with fields for 児童氏名, 性別, 生年月日, 年齢, 個人番号, 障害者手帳の有無, and アレルギー.

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 columns for 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. Includes a section for 家庭の状況 with checkboxes for 生活保護世帯, ひとり親世帯, and 在宅障害児(者)のいる世帯.

④ 希望する施設等

Form with fields for 希望する保育施設等, 利用を希望する期間, and 利用を希望する施設名 with reasons and times.

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)

Form with fields for 父親 and 母親, listing reasons like 就労, 疾病・障害, 介護・看護, etc.

※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)

Form with fields: 現住所 (長門市 三隅中 1473 番地), 連絡先電話番号 ((0837) 23 - 1156), (ふりがな)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

Form with fields: (ふりがな)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), 個人番号 (1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2), 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 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. Includes family members like 長門 マスオ (父), 長門 サザエ (母), etc.

④ 希望する施設等

Form with fields: 希望する保育施設等 (checkboxes for 保育園・認定こども園, 幼稚園・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 (第1希望: 宗頭幼稚園), 保育時間 (checkboxes for 保育標準時間, etc.)

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)

Form with fields: 父親 (checkboxes for 就労, 疾病・障害, etc.), 母親 (checkboxes for 就労, 妊娠・出産, etc.)

※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 <input type="checkbox"/> 育児 | | 特 |
| 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