

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 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

Table with fields for (ふりがな)児童氏名, 性別, 生年月日, 年齢, 個人番号, and 障害者手帳の有無.

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 (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, and 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 (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, and 利用を希望する施設名 with reasons and preferred 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, each with checkboxes for reasons like 就労, 疾病・障害, 介護・看護, 就学, 求職活動, 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)

Table with applicant information including address (長門市 三隅中 1473 番地), phone number ((0837) 23-1156), name (長門 マスオ), and personal ID number (123456789011).

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 including name (長門 タラオ), gender (男), birth date (31年 10月 10日), age (2歳), and disability status (アレルギー: 有).

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 including names, relationships (父, 母, 妹, 母の弟, 母の父, 母の母), birth dates, ages, genders, and occupations (e.g., 株式会社, 保育園, 高校).

④ 希望する施設等

Table with facility preferences including desired facilities (保育園・認定こども園), utilization period (令和4年4月1日から令和7年3月31日まで), and specific facility names with reasons.

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 necessity for parents (e.g., 就労, 疾病・障害, 介護・看護) and mothers (e.g., 就労, 妊娠・出産, 疾病・障害).

※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 帯 <input type="checkbox"/> 育児世帯		
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