

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 兼  
教育・保育施設入所申込書 兼 児童台帳

下條村長 様

下記のとおり、施設型給付・地域型保育給付等に係る支給認定を申請します。

住所		〒 <b>399-2102</b> 下條村 <b>陽阜 1番地</b>		地区名	
ふりがな	<b>しもじょう たろう</b>		※令和3年1月1日以降に転入された場合の前住所		
保護者氏名	<b>下條 太郎</b> (印)		県都府道	市郡	町村番地 より転入
電話番号	自宅 <b>0260-27-1231</b>	父携帯 <b>080-0000-0000</b>	母携帯	<b>090-0000-0000</b>	
ふりがな	<b>しもじょう はなこ</b>				
入所児童氏名	<b>下條 花子</b>	男・女	生年月日	令和 <b>元</b> 年 <b>4</b> 月 <b>2</b> 日	
保育の希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育の利用を希望する場合 (①～④の必要事項を記入してください) <b>※保育所の利用の場合には、有にチェックしてください。</b> <input type="checkbox"/> 無 教育の利用を希望する場合 (①、②、④の必要事項を記入してください。)				

① 世帯の状況

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 障害児(者)がいる世帯 ※手帳の写しを添付してください。						
生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用有り(平成・令和 年 月 日保護開始)						
区分	氏名	児童との続柄	性別	年齢	勤務先名又は学校名等	勤務先の連絡先	備考
児童の世帯員	<b>下條 太郎</b>	父	男・女	<b>38</b>	(株)〇〇下條営業所	<b>0260-27-0000</b>	
	<b>下條 花代</b>	母	男・女	<b>36</b>	777-ショップ××	<b>0265-22-0000</b>	
	<b>下條 次郎</b>	兄	男・女	<b>6</b>	下條小学校		
	<b>下條 一郎</b>	祖父	男・女	<b>68</b>	農業		
	<b>下條 花江</b>	祖母	男・女	<b>67</b>	農業		
				男・女			

※同居している家族全員の情報を記載してください。(入所児童は除く)  
 ※入所児童を除くすべての同居の家族を記入してください。  
 ※そのほか、特筆すべき点があれば備考欄に記入してください。(単身赴任中、要介護等)

※同居している家族全員の情報を記載してください。(入所児童は除く)

同居又は近居の祖父母等の協力(送迎等)	<input checked="" type="checkbox"/> 得られる ・ <input type="checkbox"/> 得られない (理由: )
---------------------	--

② 利用を希望する施設、利用を希望する期間等

利用を希望する施設	施設名	希望理由
第1希望	下條 保育園	
第2希望	保育園	

第3希望	保育園	
利用を希望する期間	令和 <b>5</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日 ~ 令和 <b>8</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日 まで	
保育の利用を必要とする時間等	必要とする曜日	1日のうちで必要とする時間 (就労時間・通勤時間にのった時間を基本としてください。)
	<input checked="" type="checkbox"/> 平日(月～金)	<b>8時 30分 ~ 16時 00分</b> まで
	<input type="checkbox"/> 土曜日	時 分 ~ 時 分 まで
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間利用(8時間以内)	※月の就労時間に応じて、どちらかにチェックを入れてください。上記の保育の利用希望時間が16時までの方は保育短時間利用(月就労120時間以内)、16時以降の方は保育標準時間利用(両親とも月就労120時間以上)になります。

③ 保育の利用を必要とする理由等

児童との続柄	必要とする理由	備考
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他( )	令和5年
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( )	※保育の利用を必要とする理由を選択してください。 ※父母のほか、祖父母等の同居している家族・親族がいる場合には、その方の状況も記入してください。 ※休職中である、転職予定であるなど、補足事項があれば備考欄に記載してください。
祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( )	
祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( )	※全員ご記入ください。 ※未満児の場合、保育料の算定・徴収に当たって、児童の保護者及びご家族の税情報の閲覧、決定した保育料を保育所へ提示することに同意する(同一世帯を含む)及び世帯情報を添付して提示することに同意します。

④ 税情報の提供に当たって

村が施設型給付費・地域型保育給付費の算定に当たり、児童の保護者及びご家族の税情報の閲覧、決定した保育料を保育所へ提示することに同意する(同一世帯を含む)及び世帯情報を添付して提示することに同意します。

令和 **5**年 **1**月 **6**日

申請者(保護者)氏名 **下條 太郎** (印)

※添付書類について

- 以下の事由で保育を必要とする方については、添付書類を提出してください。
- 「就労」「育児休業」→就労証明書、保険証の写し(国保以外の方)
  - 「求職活動」→求職活動状況申告書
  - 「妊娠・出産」→出産予定日または出産日のわかる書類の写し
  - 「疾病・障害」→診断書または障害者手帳の写し
  - 「介護等」→介護保険証や診断書等、常時介護等が必要とわかる書類の写し
  - 「災害復旧」→罹災証明書
  - 「就学」→在学証明書

認可の可否		認定者番号	認定区分等	
<input type="checkbox"/> 可（令和 年 月 日認定） <input type="checkbox"/> 否（否とする理由 ）			<input type="checkbox"/> 1号	<input type="checkbox"/> 2号（ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間） <input type="checkbox"/> 3号（ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間）
支給(入所)の可否			支給(利用)期間	
<input type="checkbox"/> 可（ <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型） <input type="checkbox"/> 否（否とする理由 ）			自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
入所施設名			受付印	
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型（ <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居） <input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） <input type="checkbox"/> 保（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） <input type="checkbox"/> 地（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保）				
備考				

R4年度～