

記入例

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。

										申込日		令和 6 年 12 月 1 日											
住 所		〒399-2101 下條村睦沢8413-1										地区名		山二									
ふりがな		シモジョウ タロウ										※令和6年1月1日以降に転入された場合の前住所											
保護者氏名		下條 太郎										県 都 市 町 番地 府 道 郡 村 より転入											
電話番号		自宅 0260-27-1050				父携帯 080-0000-0000				母携帯 080-0000-0000													
ふりがな		シモジョウ ハナコ										生年月日		令和 5 年 4 月 2 日									
入所児童氏名		下條 花子 男 女																					
保育の希望の有無		有		保護者の労働又は疾病等の理由により、保育の(①～④の必要事項を記入してください。)										※個人番号の記載をお願いいたします。									
		無		教育の利用を希望する場合(①、②、)																			

① 世帯の状況

家庭の状況		☐ ひとり親世帯 ☐ 障害児(者)		※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。 ※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)														
生活保護の適用の有無		☒ 適用無し ☐ 適用有り(平成・)																
区分	氏名	児童との続柄	性別	年齢	勤務先名又は学校名等													
児童の世帯員	下條 太郎	父	男 女	38	株〇〇下條営業所	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	〇〇県に単身赴任中
	下條 花代	母	男 女	36	ﾌﾗｸﾞ-ｼｮｯﾌﾟ××	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	7	
	下條 次郎	兄	男 女	7	下條小学校	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	7	6	
	下條 一郎	祖父	男 女	68	農業	※個人番号の記載をお願いいたします。												
	下條 花江	祖母	男 女	67	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)

同居又は近居の祖父母等の協力(送迎等)	得られる ・ 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	※下條保育所以外を希望する場合は、その施設名と希望理由を具体的に記入してください。 例)父母とも〇〇市内に務めており送迎が間に合わないため職場の事業所内保育を利用したい、母が里帰り出産で〇〇町に帰省するため実家の最寄の園を利用したい等	
	第2希望	保育園		
	第3希望	保育園		

※保育を希望する期間は、年少以上は最長で小学校就学の前年度末まで、3歳未満児は最長で年度末までの間でご記入ください。

※保育を必要とする時間は、実際の就労時間・通勤時間にのっとったものをご記入ください。

利用を希望する期間		令和 7 年 4 月 1 日 ~ 令和 8 年 3 月 31 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・通勤時間にのっとった時間を基本としてください。)										備考	
	☒ 平日(月～金)	8 時 00 分 ~ 16 時 00 分 まで											
	☐ 土曜日	時 分 ~ 時 分 まで											
	利用時間区分の希望 (就労時間等の要件をご確認のうえご記入ください。)												
☒ 保育短時間利用(8時間以内) ☐ 保育標準時間利用(11時間以内)													

③ 保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	児童との続柄	必要とする理由											
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ その他()											
	母	☒ 就労 ☒ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ()										令和7年4月1日~ 育休より復帰予定	
	祖父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ その他()											
	祖母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ その他()											

※月の就労時間等に応じて、どちらかにチェックを入れてください。
保護者の月の就労時間が120時間以上なら標準時間利用、120時間未満なら短時間利用となります。標準時間利用の対象の場合でも、必要に応じて短時間利用を選択することができます。

※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。

④ 税情報の提供に当たっての署名欄

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の情報(同一世帯を含む)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を、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。

令和 6 年 12 月 1 日

※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のうえ、記名・押印してください。

保護者)氏名 下條 太郎 下條

※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(社保の方のみ)

○「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

※不明点はお問い合わせください。