

施設型給付費・地域型保育給付費 支給認定(現況届) 申請書 兼 入園申込書

- 1.施設型給付・地域型保育給付の支給認定に際しては、子ども・子育て支援法第16条に基づき、町長が、申請者や同居親族の課税内容・所得状況等の利用料の算定に必要な情報の提供を、税務関係当局に求めることがあります。
- 2.申請書等に記載した事項については、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。
- 3.施設型給付費・地域型保育給付費は、申請者に代わり利用する施設・事業者が受領します。
- 4.翌年4月利用開始の場合は、支給認定事務が集中し審査等に日時を要するため、利用申請締切日までに提出された支給認定申請については、翌年3月までに認定します。
- 5.申請内容が事実と相違した場合は、支給認定を取り消すことがあります。

受付	収受印
入力	
確認	

以上のことに同意し、次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

(宛先) 里庄町長

申請日 令和 年 月 日

(保 申請者)	フリガナ		住所	〒 ー 里庄町大字		
	氏名					
	日中の連絡先(電話番号) *確実に連絡の取れる順に記入して下さい					
	①	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	③	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()
児 申請	フリガナ		性別	続柄	生年月日	令和 年 月 日生
	氏名					
希望の保育	☐ 有: 保護者の労働・疾病その他の理由により、保育園での保育の利用を希望する(幼稚園との併願の場合を含む。)					
	(理由)	(子から見た続柄) ☐ 就労 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障害等 ☐ 介護看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動等 ☐ 就学 ☐ その他()				
		(子から見た続柄) ☐ 就労 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障害等 ☐ 介護看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動等 ☐ 就学 ☐ その他()				
	☐ 無: 幼稚園の利用を希望する(保育園との併願の場合を除く。)					
	(幼稚園等の名称) ☐ 里庄町立里庄(東・西)幼稚園 ☐ その他の幼稚園・こども園()					

(生計の中心者及び申請児童を付けてください)	フリガナ 氏名		性別	続柄	生年月日	就労・通学・通園先	要介護認定又は障害者手帳
						個人番号	
	1		☐ 男 ☐ 女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	2		☐ 男 ☐ 女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	3		☐ 男 ☐ 女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	4		☐ 男 ☐ 女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	5		☐ 男 ☐ 女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	6		☐ 男 ☐ 女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	7		☐ 男 ☐ 女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有

<保育の希望“有”で保育園を希望する場合のみ、裏面へ記入してください。>
幼稚園を希望する方は下欄にご記入ください。

幼稚園 入園願	里庄町立里庄(東・西)幼稚園長 殿
	申請児童について入園を申込みます。 保護者氏名 _____

保育園を希望する方は下欄にご記入ください。 (裏面)

保育園 入園願	里庄町長 殿		
	申請児童について保育園への入園を申込みます。 保護者氏名		
利用を希望 する保育園	第1希望	保育園	(希望理由)
	第2希望	保育園	(希望理由)
幼稚園の併願	☐ 有	☐ 無	※ 4・5歳児のみ

保育を希望 する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
必要な 曜日・時間	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 時 から 時 まで 時間 ☐ 毎日1日8時間以下の利用に限る		

働 い て い る 場 合			母親の状況		父親の状況	
	就 労 種 別		☐ 居宅外労働⇒ ☐ 常勤 ☐ 非常勤(パート)	☐ 居宅外労働⇒ ☐ 常勤 ☐ 非常勤(パート)	☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 自宅以外	☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 自宅以外
			☐ 内職 ☐ その他: ()	☐ 内職 ☐ その他: ()		
	勤務先	名称				
		所在地				
		電話				
勤務時間 通勤時間	勤務時間	1日	時間	勤務時間	1日	時間
	勤務日数	1月	日	勤務日数	1月	日
	通勤時間 約		分	通勤時間 約		分
農漁業	☐ 田畑 内容		☐ 田畑 内容			
	☐ 果樹・野菜		☐ 果樹・野菜			
	☐ 乳牛・養豚・養鶏・漁業		☐ 乳牛・養豚・養鶏・漁業			
求職活動	☐ 無		☐ 無			
	☐ 有 ⇒ 令和 年 月 日 から		☐ 有 ⇒ 令和 年 月 日 から			
妊娠有無 (申請時点)	☐ 無					
	☐ 有 ⇒ (予定日) 令和 年 月 日					
就 学 中 の 場 合	学校名					
	就学の 目的					
	期間	令和 年 月 日まで		令和 年 月 日まで		
	卒業後の 予定	(就労日数・時間)	☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労	(就労日数・時間)	☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労	
疾病・障害 等の場合	(疾病・障害名) (障害者手帳交付) ☐ 有 ☐ 無		(疾病・障害名) (障害者手帳交付) ☐ 有 ☐ 無			

住所変更予定	☐ 無 ☐ 有 (転居先:) (転居時期: 令和 年 月 日頃)
利用開始希望日の 前年1月1日現在の 住所	☐ 現住所と同じ ☐ 現住所以外(下記に記入) ☐ 現住所と同じ ☐ 現住所以外(下記に記入)

生活保護	☐ 受けていない ☐ 受けている ⇒ 年 月 日から (担当者:)
ひとり親の場 合の理由	☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ 別居⇒ 調停中: ☐ 無 ☐ 有 ☐ その他 () 年 月 日頃から

里庄町 使用欄	認定の可否		番号	認定区分
	可 ・ 否 (否とする理由)			☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
	支給(入所)の可否		支給(利用)期間	
	可 ・ 否 (否とする理由)			
	入所施設名	☐ 幼稚園 ☐ 保育園		