

# 記入例

(12条関係)

(表面)

## 地域型保育給付費 支給認定(現況届)申請書 兼 入園申

表

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

☆幼稚園の入園を申し込む場合は「表面」のみの記入です。  
 ☆保育園の入園を申し込む場合は「表面・裏面」の両面を記入してく

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。

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

フリガナ さとしょう またろう  
 氏名 里庄 真太郎  
 住所 〒719-0301 (分館名: 大蔵中) 里庄町大字 里見1107-2 ○○アパート○号室

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

① 090-0000-0000 (父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・自宅・その他)  
 ② 090-0000-0000 (父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・自宅・その他)  
 ③ 64-0000 (父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・自宅・その他)

フリガナ さとしょう つばき  
 氏名 里庄 椿季  
 性別  男  女  
 続柄 子  
 生年月日 平成 ○年 ○月 ○日 日生  
 令和 ○年 ○月 ○日 日生

保育の希望の有:  有:  保護者の労働・疾病等  
 (理由) 保護者:  (子から見た続柄)  出産  障害等  看護  災害復旧  求職  就労  その他( )  
 配偶者:  (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  活動等

幼稚園を希望する場合にはチェックし利用を希望する(幼稚園との場合を含む)。  
 該当する理由にもチェックしてください。  
 幼稚園はマイナンバーは必要あり

幼稚園を希望する場合にはチェックし利用する幼稚園にもチェックしてください。  
 (幼稚園等の名称)  里庄町立里庄(東・西)幼稚園  ( )

フリガナ氏名 性別 続柄 生年月日 親方(通称) 個人番号 要介護認定又は障害者手帳

1	さとしょう またろう 里庄 真太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男	父	大正 昭(和) ○年 ○月 ○日	○○○○株式会社	<input type="checkbox"/> 有
2	さとしょう さとこ 里庄 里子	<input checked="" type="checkbox"/> 女	母	大正 昭(和) ○年 ○月 ○日	○○○○事務所	<input type="checkbox"/> 有
3	おかやま はれお 岡山 晴雄	<input checked="" type="checkbox"/> 男	祖父	大正 昭(和) ○年 ○月 ○日		<input checked="" type="checkbox"/> 有
4	おかやま まこり 岡山 真古莉	<input checked="" type="checkbox"/> 女	妹	大正 昭(和) 平成(令) ○年 ○月 ○日		<input checked="" type="checkbox"/> 有
5						<input type="checkbox"/> 有
6						<input type="checkbox"/> 有
7						<input type="checkbox"/> 有

申請児童の同居者全員の情報についてご記入ください。

幼稚園の入園を申し込む場合は、これで終了です。そのまま提出してください。

幼稚園を希望する方は下欄にご記入ください。継続児童の場合はご記入は不要です

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 里庄 真太郎

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 <b>里庄 真太郎</b>		
利用を希望 する保育園	第1希望	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	保育園 (希望理由) <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
	第2希望	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	保育園 (希望理由) <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
幼稚園の併願	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	※ 4・5歳児のみ 4・5歳児で幼稚園と併願する場合にチェック

保育を希望 する期間	令和 <b>2</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日 から 令和 <b>3</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日 まで
必要な 曜日・時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <b>8</b> 時から <b>18</b> 時まで <b>10</b> 時間 <input type="checkbox"/> 毎 保育時間が8時間を下回る場合のみ

		母親の状況		父親の状況	
働いている場合	就労 種別	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働⇒ <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他: ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働⇒ <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 内職	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他: ( )
	勤務先 名称	○○○○○○○○		○○○○○○○○	
	所在地	○○町 ○○番地○		○○県 ○○市 ○○町 ○○番地	
	電話	0000-00-0000		000-000-0000	
	勤務時間 通勤時間	勤務時間 1日 <b>6</b> 時間 勤務日数 1月 <b>16</b> 日 通勤時間 約 <b>30</b> 分	勤務時間 1日 <b>8</b> 時間 勤務日数 1月 <b>20</b> 日 通勤時間 約 <b>60</b> 分		

求職活動	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 令和 年	<input checked="" type="checkbox"/> 無
妊娠有無 (申請時点)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ (予定日)	

該当する保育が必要な事由の状況について、詳しくご記入ください。

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) <input type="checkbox"/> 週 日、1日 時間就労 <input type="checkbox"/> 月	(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 日、1日 時間就労 <input type="checkbox"/> 月
疾病・障害 等の 場合	(疾病・障害名) (障害者手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(疾病・障害名) (障害者手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

住所変更予定	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (申請日以降、住所を変更する場合は「有」に記入)	(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	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所以外(下記に記入)	平成29年1月1日時点で里庄町に住民登録がない場合は、その時点の住所地を記入。

生活保護	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている ⇒ 平成・令和 年 月 日から (担当者: )
ひとり親の 場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居⇒ 調停中: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> その他 ] 平成・令和 年 月 日頃から

里庄町 使用欄	認定の可否	番号	認定区分
	可		3号 <input type="checkbox"/> 短 間
	可		
入所施設名	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園		

保育園を希望する場合は、この申請書に「保育の必要性」の証明書類を添えて申請してください。