## 支給認定申請書兼利用申込書 (施設型給付費·地域型保育給付費等)

提出日をご記入ください 令和〇〇年〇〇月〇〇日

美里町長 殿

美里 太郎 保護者氏名

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。

また、美里町が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定及び給食費の免除判定に必要な市町村 民税の情報(同一世帯員を含む。)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者のように同意します。

①には1番目に連絡のつく方をご記入ください。

と情報がない場合には、課税証明書等が

申請に係る小			生年月日	性別	保護者 との続柄	個人番号						
学校就学前子ども	(& b)	<u>まちこ</u> 町子	平成○年○月○日生	男女	子	1234	5678	9101				
保護者住所	〒9	羊! 北浦空野										
電話番号	1)	が 対										
保育の希望の	有: 保護事											
有無(*1)	(#)		利用を希望する場合				: 除く。)					

(\*1)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、 居宅訪問型保育及び事業所内保育をいいます。

・「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども<u>園 (教育部分) をいいま</u>す。

<ul><li>(1)保</li></ul>	育の利用を基	公要とする	る埋田等/						てください。		
		続柄	保育所等へ併願する方(「保育の希望の有無」						備考		
			──就 有の方)は、保護者ごと(父・母)に記入し、それを								
			□求▶	証明	できる書	<b>碁類を添付</b>	して下さい。				
<i>{</i> -	一方の利用			~				かを	記入		
	¦育の利用 <u></u> ∵必要とす										
2	: 必安 c 9 る理由		7445 1747	'#≓ . ⊔		佐宁 . 陉	生 □企護等 □災	《宝佑III			
	の垤田										
			□求職活動 □就学 □ その他								
		<u> </u>	具体的な状況(	勤務先	対象:	幼児を除し	<b>ゝた</b> 世帯員を記入して	他の内容を	記人		
					下さい	<b>\</b> _0					
②世	帯の状況			7	人类行	が上回る場	<b>ふっぱーを作成し</b>				
7)	とり親世帯	の有無	非該当								
	活保護の適用		非該当				で記入(児童の世帯	<b>月</b> 始)			
	日外设立近升	1.> 11.		$\rightarrow$	員欄	のみ)の上	、本用紙と共に提出	村民税	mist		
区分	氏名	,	生年	をお願いします。			/	帮氏祝 個人番号 課税有無 ————			
分	747	4				$\sim$			備考		
	(ふりがな)みさ	とたろう	<b>人</b>	0月0/				(*2)		4	
		太郎	1	ファン 日生(	男女	父	○○商会㈱	4.5	目の状況(見込みを記	<b>含め</b>	
	(ふりがな)		<b>₩</b> 40#0		男女	母	△△商店	T 7	)を記入して下さい。		
児		<u></u> 和子	平成〇年(	日生				(有)			
児童	大生 (ふりがな)みさ		7,000	. —	_				4567 8910 123	14	
の ##•			平成〇年(		男) 女	兄	☆☆幼稚園	有(無)	4507   6910   125	94	
世帯員		一郎		日生			21,,,,,		F070 0101 004	-	
員	(ふりがな)みさ		昭和〇年(		男(女)	祖母	◇◇美容院	有・無	5678 9101 234	-5	
		き子		日生		122.7	V V J C II J II		1		
	(ふりがな)		年 月	日生.	男・女			有・無			
				нт	<i>/</i> /			H 24			

## ③利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

◎利用を布室りる朔則	、作金りで	つ肥政 (	尹未4 / /	<u> </u>						
利用を希望する期間	令和○○年○月○日 から 令和○○年○月○日 まで									
希望する	11日曜日 21日時間									
利用曜日·時間 (*3)	3歳児として入園する場合は「令和8年4月1日~令和11年3月31日」								日」	
(4.3)	4歳児として入園する場合は「令和8年4月1日~令和10年3月31日」							日」		
利用を希望する	第1希主 5歳児として入園する場合は「令和8年4月1日~令和9年3月31日」								日」	
施設(事業者)名 (*4)	第2希望			(布室理田)	→来所番号(*6)					
( . 1)	第3希望	l			(希望理由)		事業所番			
(*3)幼稚園等の利用を希望										
(*4)幼稚園等を経由して市町村に提出する場合は記入 (*5)小規模保育等を利用しており、連携施設へ										
(*6)市町村記載欄のため、申請時に記入 保育所等へ併願する方は										
④申請児童の情報 「希望する利用曜日・時間」「利用を希望する施設(事業者)名」 障害者手帳の情報 の欄を記入して下さい。										
アレルギー情報						の 収容体	小太=□ 1	ァ下	<u>.</u>	
その際、第1~3希望の欄は幼稚園以外の、保育施設を記入して下その他特記事項 無・さい。										
								_		
*施設記載欄(幼稚園等				る場合	<b>ì</b> )					
受付年月日		年 月	日							
施設(事業者)名										
担当者氏名 (担当者) 連絡先 (連絡先)										
	`	有·	無							
備考										
VIII 3										
*市町村記載欄 受付年月日	1	<u> </u>	日							
		十 月	Н		714471	_	7-4	tota.		
可・否	定の可否				認定者番号	認定区分等				
り・台   (否とする理由)						□1号	□2号		3号	
		(□標	; L	]短)						
	支給(利用)期間									
可・否 (否とする理由)							年	月	日	
〔□施設型□地域型□特例施設型□特例地域型〕							年	月	日	
入所施設(事業者)名										
□認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)										
備考										