

記入例

令和5年度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)

美里町長 殿

「記入日」ではなく「提出日」を記入してください。

令和4年 10月25日

保護者氏名 美里 太郎

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負担額について、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。

(同意の上、保護者氏名に署名してください。)

申請に係る小学校就学前子ども	氏名	生年月日	性別	保護者との続柄	個人番号		
	(ふりがな)みさと まちこ	令和2年10月25日生	男 女	子	1234	5678	9012
	美里 町子						
保護者住所	〒987-0005 美里町北浦字駒込13番地						
電話番号	① 000-0000-0000 (母携帯) ② 000-0000-0000(父携帯)						
保育の希望の有無(*1)	有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む。)					
	無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)					

(*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園(教育部分)をいいます。

①保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等、疾病の状況等)や、その他の内容を記入 〇〇商会(株)に勤務、月曜日～金曜日、就労時間(通勤時間含む)8:00～18:30、20日/月	
		母	

②世帯の状況

具体的な状況を記入してください。

ひとり親世帯の有無		非該当 ・ 該当							
生活保護の適用の有無		非該当 ・ 該当 (年 月 日保護開始)							
区分	氏名	生年月日	性別	児童との続柄	職業又は学校名等	市町村民税課税有無(*2)	個人番号		
児童の世帯員	(ふりがな)みさと たろう 美里 太郎	H2年2月2日生	男・女	父	〇〇商会(株)	(有)・無	0000	0000	0000
	(ふりがな)みさと かずこ 美里 和子	H3年5月1日生	男・女	母	△△商店	(有)・無	1111	1111	1111
	(ふりがな)みさと いちろう 美里 一郎	H28年8月10日生	男・女	兄	☆☆幼稚園	有・無	2222	2222	2222
	(ふりがな)みさと よしこ 美里 良子	S33年9月15日生	男・女	祖母	◇◇美容院	(有)・無	3333	3333	3333

児童と同居している方全員分を記入してください。
※世帯分離をしても住所が同じ場合は記入が必要です。

令和5年4月の状況(見込)を記入してください。

*2)前年

③利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 5 年 4 月 1 日 から 令和 6 年 3 月 3 1 日 まで		
希望する 利用曜日・時間 (※3)	利用曜日	利用時間	
	月 曜日から 金 曜日まで	7 時 4 5 分 から 1 8 時 0 0 分 まで	
利用を希望する 施設（事業者）名 (※4)	施設（事業者）名・希望理由(※5)		
	第 1 希望 小牛田保育所	(希望理由) 家から近いため	事業所番号(※6)
	第 2 希望 なんごう保育園	(希望理由) 職場に近いため	事業所番号(※6)
	第 3 希望	(希望理由)	事業所番号(※6)

(※3)幼稚園等の利用を希望する場合は記入不要です。
 (※4)幼稚園等を経由して市町村に提出する場合は記入不要です。
 (※5)小規模保育等を利用しており、連携施設への入所希望の場合は、その旨も記入してください。
 (※6)市町村記載欄のため、申請時に記入は不要です。

④申請児童の情報

障害者手帳の情報	(無)・有(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳)
アレルギー情報	(無)・有()
その他特記事項	(無)・有()

*施設記載欄(幼稚園等を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入園願書提出の有無	有 ・ 無
備 考	

*市町村記載欄

受付年月日	年 月 日	
認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		□ 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) { □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型 }		自 年 月 日
		至 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		

(裏面)