

記入例

鹿追町立認定こども園入園申込書

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書
(兼) 事業所利用(調整)申込書

申込書提出日を記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日

鹿追町長 喜井知

次のとおり、施設型給付費

満年齢ではなく、何歳児かを記入
※別紙「歳児(学齢)早見表」参照

・保育の事業所利用(調整)を申込みます。

注) 該当するものに☑チェックを入れ、下線部分・欄内に署名及び必要事項を記入してください。

申請児童	(ふりがな) 氏名 (〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇 〇 〇 〇	生年月日 *支給希望年度4月1日現在の年齢 令和〇〇年 〇月 〇日生	歳児(学齢) 〇歳児	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	第*子 第 子※ 〇	※認定者番号 認定期限 年 月 日まで
	個人番号 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	申請児童のマイナンバーを記入				
保護者	(郵便番号・住所) 〒081-〇〇〇〇 鹿追町〇〇町〇丁目〇〇番地〇			電話番号(自宅) 0156-〇〇-〇〇〇〇		
	(氏名) 〇 〇 〇 〇			父携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
				母携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
保育の希望の有無 ※無⇒⑤記入不要	<input checked="" type="checkbox"/> 有 保護者の労働または疾病等の理由により、保育の利用を希望する場合 <input type="checkbox"/> 無 満3歳以上(希望年度当初時点)で教育保育標準日I、1日6時間の教育のみの利用を希望する場合(頻度の少ない午後の預かり保育を含みます)。					<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 私的

①世帯の状況 ※祖父母については「②祖父母の情報」に記載

区分	(ふりがな) 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先名または学校名等	個人番号(マイナンバー)
児童の世帯員(申請児童除く)	(〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇 〇 〇 〇	父	昭和〇〇年 〇月 〇日生	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	〇〇株式会社	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	(〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇 〇 〇 〇	母	昭和〇〇年 〇月 〇日生	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	(有)〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	(〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇 〇 〇 〇	姉	平成〇〇年 〇月 〇日生	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	〇〇高校	
	(〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇 〇 〇 〇	兄	平成〇〇年 〇月 〇日生	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	(〇〇〇〇 〇〇〇〇) 〇 〇 〇 〇	妹	令和〇〇年 〇月 〇日生	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女		
	() 〇 〇 〇 〇			年 月 日生	男・女	

申請児童のきょうだいについては、個人番号(マイナンバー)を記入する必要はありません。

②祖父母の情報 ※同居の場合は住所等欄に(生計同)または(生計別)を記載

	同居・別居の別	氏名	年齢	住所等	職業
父方	<input checked="" type="checkbox"/> 同居・別居	〇〇 〇〇	〇	(生計別)	会社員(有)〇〇
	<input checked="" type="checkbox"/> 同居・別居	〇〇 〇〇	〇	(生計別)	主婦
母方	同居・別居	〇〇 〇〇	〇	鹿追町瓜幕西〇線〇番地	農業
	同居・別居	〇〇 〇〇	〇	"	"

③世帯の情報

生活保護の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 保護開始日 年 月 日 から
母子・父子家庭の該当	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> その他 ()
障害者手帳の情報	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input checked="" type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給中

④利用を希望する期間及び時間帯

利用を希望する施設名		<input checked="" type="checkbox"/> 鹿追町立認定こども園しかおい					(希望理由等) ※「⑤保育の利用を必要とする事由等」とおり	
利用を希望する期間		令和 ○ 年 4 月 1 日 から 令和 △ 年 3 月 31 日 まで						
利用を希望する時間帯		月	火	水	木	金	土※	1 土※欄は、教育保育標準日Ⅲ（土曜保育希望）の場合のみ <input checked="" type="checkbox"/> してください。 2 登園予定時刻は、受入職員配置の都合上、主に見込まれる時間帯に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 3 降園予定時刻は、別紙「認定こども園保育料基準額表兼コース申込書」と相違ないように <input checked="" type="checkbox"/> してください。
予定時刻園	7:30~7:59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8:00~8:29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	8:30~8:59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9:00~9:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
予定時刻園	~13:30			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	~16:00			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
	~17:30			<input type="checkbox"/>			—	
	~18:30			<input type="checkbox"/>			—	

⑤保育の利用を必要とする事由等

※保育の希望の有無で「無」を選択した場合は記入不要です。

保育の利用を必要とする理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(A/内職B) <input type="checkbox"/> 育児休業(A) <input type="checkbox"/> 疾病・障害(C) <input type="checkbox"/> 看護・介護等(D) <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動(E) <input type="checkbox"/> 就学(F) <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他()
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(A/内職B) <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業(A) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(C) <input type="checkbox"/> 疾病・障害(C) <input type="checkbox"/> 看護・介護等(D) <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動(E) <input type="checkbox"/> 就学(F) <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他()
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外	

⑥税情報等の提供に当たっての署名欄

鹿追町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報(同一世帯者を含む)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。

保護者氏名 ○ ○ ○ ○

◎利用を希望する期間の書き方について

- ・在園児の方は 4月1日～翌年3月31日 と記入してください。
- ・本年度より入園を希望される方は、入園式(4月6日)からの保育となりますので、4月6日～翌年3月31日 と記入してください。
- ※ 入園式前の保育を希望される方はご相談ください。
- ・年度途中で退園が決まっている場合は、退園までの日にちを記入してください。

<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由)		自 令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型		至 令和 年 月 日
入所施設(事業者)名		
<input checked="" type="checkbox"/> 認定こども園(<input checked="" type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保(<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型(<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		
施設名: <input checked="" type="checkbox"/> 鹿追町幼保連携型認定こども園 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 広域(市町村)		

*施設記載欄(施設(事業者)を經由して町に提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日
施設(事業者)名	担当者: 連絡先 事業所番号
入所内定の有無	<input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 契約・ <input type="checkbox"/> 内定) <input type="checkbox"/> 無
備考	

(裏面)

注)該当するものにチェックを入れ、下線部分・欄内に必要事項を記入し、⑥欄にご同意のうえ署名をしてください。