

**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

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

鹿追町長 喜井知己様

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及び教育・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 エ ツ 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	生年月日 *支給希望年度4月1日現在の年齢		歳児 (学齢)	性別	第*子	※認定者番号 認定期限
		( )	_____年_____月_____日生	歳児	□男 □女	第*子	※ 年  月  日まで	
個人番号								
保護者	(郵便番号・住所) 〒 081- 鹿追町				電話番号 (自宅)	0156- -		
	(氏名)				父携帯	- -		
					母携帯	- -		
保育の希望の 有無 ※無⇒⑤記入不要	<input 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				※ □2号 □3号		
	<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)。				□1号 □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)	( )		年  月  日生	男・女		
	( )		年  月  日生	男・女		
	( )		年  月  日生	男・女		
	( )		年  月  日生	男・女		
	( )		年  月  日生	男・女		
	( )		年  月  日生	男・女		
	( )		年  月  日生	男・女		
	( )		年  月  日生	男・女		

## 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	祖父	同居・別居				
	祖母	同居・別居				
母方	祖父	同居・別居				
	祖母	同居・別居				

## ③世帯の情報

生活保護の有無	<input 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 type="checkbox"/> 有	<input 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 type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給中

(表面)

#### 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 <input type="checkbox"/> 広域（市町村名）						(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 月 日 から 令和 年 月 日 まで						
利用を希望する時間帯		月	火	水	木	金	土※	
予登 定時 刻園	7:30~7:59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 土※欄は、 <u>教育保育標準日Ⅲ（土曜保育希望）</u> の場合のみ <input checked="" type="checkbox"/> してください。
	8:00~8:29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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。
	8:30~8:59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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。
	9:00~9:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
予降 定時 刻園	~13:30	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		
	~16:00	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		
	~17:30	<input type="checkbox"/>				—		
	~18:30	<input type="checkbox"/>				—		

注)該当するものにを入れ、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。

#### 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 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 type="checkbox"/> 就労(A/内職B) <input 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 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

#### ★町記載欄

受付年月日	令和 年 月 日		
認定の可否		認定者番号	認定区分等
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由 令和 年 月 日 認定)			<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (口短 <input type="checkbox"/> 口標)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間	
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由)		自 令和 年 月 日 至 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]			
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)を経由して町に提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日	担当者:連絡先	事業所番号
施設(事業者)名			
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)