

記載例

(表面)

令和〇年〇〇月〇〇日

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書兼利用申込書

御嵩町長 宛

次のとおり申請・申込みします。なお、申請・申込みに当たっては、次のことに同意します。

- 子どもの同居の家族の市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること。
- 健康状態や発達等の確認のため、必要に応じ保育所、保健センター、ことばの教室等関係機関が所有する情報を共有することがあること。

申請者（保護者氏名） 御嵩 太郎

印

申請・申込みに係る子ども	氏名 <small>(ふりがな)</small> みたけ じろう 御嵩 二郎	生年月日 平成30年11月11日	性別 男・女	個人番号 1234 5678 9000
	障害者手帳・療育手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	特別児童扶養手当受給の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	発達や慢性的な病気により受診・相談している医療機関	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (病名・症状等 (医療機関名 病気、アレルギーなどに関する情報は、出来る限り詳しくに記入してください。)		
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (小麦、乳		
	その他保育する上で特に注意してほしいこと等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (
保護者住所・連絡先	(住所) 御嵩町御嵩1239番地1 (連絡先) 090-1111-1111 (父) 090-2222-2222 (母) 0574-67-2111 (自宅) 連絡先はあるだけ記載してください。			
保育の希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 保護者の就労等の理由により、保育所等の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む。) <input type="checkbox"/> 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。)			

・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模、家庭的、居宅訪問型、事業所内保育、企業主導型保育をいいます(以下同じ。)

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

「有」を○で囲んだ場合は①～③に、「無」を○で囲んだ場合は①及び②に必要事項を記入してください。

①同居の家族の状況

区	氏名	続柄	生年月日	性別	個人番号	職業 学校名等	障害者手帳 等の有無
子どもの同居の家族	御嵩 太郎	父	昭和60年1月1日	男・女	2345 6789 1000	会社員	有・ <input type="checkbox"/> 無
	御嵩 花子	母	昭和61年2月2日	男・女	3456 7891 2000	公務員	有・ <input type="checkbox"/> 無
	御嵩 一郎	兄	平成22年3月3日	男・女	4567 8912 3000	御嵩小学校	有・ <input type="checkbox"/> 無
	御嵩 春子	祖母	昭和30年4月4日	男・女	5678 9123 4000	パート	有・ <input type="checkbox"/> 無
				年 月 日	男・女		無・有
			年 月 日	男・女		無・有	
生活保護の適用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 保護開始)					

(裏面)

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用希望期間	令和〇年4月1日 から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前 まで <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名	希望理由
	第1希望 〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 延長休日 <input type="checkbox"/>
	第2希望 △△保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 延長休日 <input type="checkbox"/>
第3希望 □□保育園	<input type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 延長休日 <input type="checkbox"/> その他（ ）	第3希望までご記入ください。 ご記入がない場合は、希望する園 に利用調整できなかった場合に、 希望園を記入されている方を優先して 利用調整します。

③保育を必要とする理由等（保育所等を希望する場合のみ記入）

保育を必要とする理由	続柄 父	必要とする理由 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） (具体的な状況：勤務先、就労時間や疾病の状況等) (株) 御嵩〇〇 9:00-18:00
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） (具体的な状況：勤務先、就労時間や疾病の状況等) (株) △△みたけ 9:00-16:30
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭（児童扶養手当受給 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有） <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外の家庭	
希望する利用時間	利用曜日	保育必要量
	<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 <input type="checkbox"/> 日・祝	<input type="checkbox"/> 保育短時間（8時～16時） <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（就労状況等により上記以上の保育が必要） (希望時間 8:00 ~ 17:00)

希望時間=利用時間にはなりません。保育を必要とする理由（就労証明等）に基づき判断いたします。
祖父母等にお迎えの協力が得られる場合は、保育を必要とする理由（就労証明等）よりも短い時間を記入して、欄外等に「～による迎えが可能」などと記載してください。

* 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				3号
可				日
(日

市町村記載欄は記載不要です。