

記入例

※認定者番号

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 兼 幼稚園・保育園・認定こども園・地域型保育 入所申込書（現況届）

令和 〇 年 〇 月 〇 日

個人番号を記入する場合、保護者欄に記名した方の本人確認書類と番号確認書類を添付してください。（新規入所の方のみ）
※児童やその他世帯員の確認書類は不要です。（しおりP. 2「個人番号（マイナンバー）」の記入について」参照）

保護者	住所	三朝町大字 大瀬999番地2	
	ふりがな	みささ たろう	
	氏名	三朝 太郎	
	電話（自宅）	0858-11-1111	
緊急連絡先（電話）	①	090-1234-5678	* 父・母・() の (携帯) 職場・()
	②	080-1234-5678	* 父・母・() の (携帯) 職場・()

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併せて、保育施設等への入所を申し込みます。

マイナンバー記入欄 ※新規入所の方のみ。

Aの場合は、保育を必要とする理由を証明する書類を必ず添付。（しおりP. 5「添付書類について」参照）

費を決定するに当たり、私の世帯（同居世帯を含む）の「課税台帳」を閲覧することを承諾します。

氏 名	生年月日	年齢 入所年度の 4/1時点	性別	障害者手帳、 療育手帳等の 有無
みささ さぶろう 三朝 三郎	平成・令和 3 年 1 月 1 日 生	5 歳	男 女	有 無
☐ 第1子 ☐ 第2子 ☒ 第3子以降 （第 3 子）				
保育の希望 (AかBに○)	A 保護者の就労や疾病等の理由により、保育の利用を希望します。（下記Bとの併願を含む） * 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、事業所内保育			
	B 幼稚園、認定こども園（教育部分）の利用を希望します。（上記Aとの併願を除く） * みささこども園（1号認定）を含む			
※希望がAのとき、 その理由	児童の保護者 (続柄)	保育を希望する理由と、その状況 ※理由が複数あるときは、一番大きな理由1つに○をしてください。		
	父・母 ・その他 ()	A 就労 イ. 妊娠・出産 ウ. 疾病・障がい エ. 介護等 オ. 災害復旧 カ. 求職活動 キ. 就学 ク. 育児休暇 ケ. その他(具体的に)		
	父・母 ・その他 ()	A 就労 イ. 妊娠・出産 ウ. 疾病・障がい エ. 介護等 オ. 災害復旧 カ. 求職活動 キ. 就学 ク. 育児休暇 ケ. その他(具体的に)		

1. 利用希望の期間など

希望期間	令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 9 年 3 月 31 日まで	
希望時間帯	利用希望時間（24時間制で記入）	土曜日利用（いずれかに○）
	8 時 00 分から 17 時 30 分まで	必要ない / 午前中必要 / 1日必要
利用希望施設	※保育が必要な事由や就労時間によって希望どおりの利用区分にならない場合があります。また、施設の開所時間の範囲内で延長保育を利用することができます。	
	第1希望： △△こども園 (理由) 自宅から近い 第2希望： ◇◇保育園 (理由) 職場から近い	※事業所番号 ※事業所番号

