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	0	年	〇月	OΒ
13.11	_	_	\mathbf{v}	\smile

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)

		住所	三朝町大字	大瀬999	9番地2		
	/m -++ -+-	ふりがな	みささ	たろう			
1	保護者	氏名	三朝	太郎			
		電話(自宅) 085	8-11-11	111			
	緊急	① 090-1234-5678 *(父) 母・()の(携帯)・職場・()					
	連絡先 (電話)	② 080-1234-5678					
		* 父 (母)) တ	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)

氏 名	生年月日	年齢 入所年度の 性別	障害者手帳、 療育手帳等の	
	個人番号	4/1 時点		有無

貴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」を閲覧ずることを承諾します。

ば みささ さぶろう

三朝 三郎 3 年 1月 1日

平成·令和 男 生 💪 5

無

保育の希望 (AかBにO)

□ 第1子 □ 第2子 ☑ 第3子以降 (第 3 子)

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

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) В *みささこども園(1号認定)を含む

Ж 希望 ≝がAのとき、 その理由

(続柄) **(父)**・母 **(ア)** 就労

Α

児童の保護者

※理由が複数あるときは、一番大きな理由1つに〇をしてください。 イ. 妊娠・出産

ウ. 疾病・障がい エ. 介護等

・その他 オ. 災害復旧 力. 求職活動 キ. 就学

保育を希望する理由と、その状況

ク. 育児休暇

ケ. その他(具体的に

イ. 妊娠・出産

ウ. 疾病・障がい エ. 介護等

)

その他 オ. 災害復旧 ケ. その他(具体的に

父 (母)(ア) 就労

カ. 求職活動

キ. 就学

ク. 育児休暇

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
	利用希望時間 (24時間制で記入)	土曜日利用(いずれかに〇)
希望時間帯	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
	※保育が必要な事由や就労時間によって希望どおりの利 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。	
利用希望 施設	第1希望: △△こども園 (理由) 自宅から近い	※事業所番号
	第2希望: ◇◇保育園 (理由) 職場から近い	※事業所番号

該当者がある場合には必ず該当者のマイ ナンバーを下の欄にご記入ください。 2. 世帯の状況 (世帯を分けている方も含め、同居する全員) 同居の在宅障害児・障害者 (続柄) 生活保護受給 ひとり親世帯 状況区分 ひとり親以外 / ひとり親 (いない) いる (受けていない / 受給中 性 児童との 勤務先•職業 市町村民 生年月日(入所年度4/1の年齢) 世帯員の氏名 備考 税の状況 または学校名等 別 続柄 *本児以外 個人番号 ふりがな みささ いちろう (課税) 男 歳) 0.0.0 祖父 農業 三朝 一郎 女 非課税 ふりがな みささ あつえ 課税 男 歳) 0.0.0 祖母 たけだ旅館 三朝 温江 非課税 女 ふりがな みささ たろう 課税 男 歳) 0.0.0父 おしか建設 ▲ 三朝 太郎 非課税 女 居 な みささ はるこ 課税 ふりな 男 歳) の 0.0.0 母 みとく事務所 世 三朝 春子 女 非課税 帯 課税 りがな みささ じろう 男 歳) 0.0.0 兄 三朝中学校 三朝 次郎 非課税 女 ふりがな みささ はなこ 課税 男 歳) 0.0.0 姉 三朝小学校 花子 女 非課稅 父母が単身赴任等 課税 男 歳) で別世帯でも記入。 ○ひとり親世帯や同居親族に療育手帳が交付さ 女 れている方がおられる場合は、それを証明する書 ふりがな 類を添付。 マイナンバー記入欄。世帯員全員分を記入。 ○令和7年1月1日時点の住所が三朝町以外 の場合、令和7年度の市町村民税額を確認でき ※施設記載欄(幼稚園等を経由して市町村に提出する場合) る書類を添付。(しおりP. 5「添付書類につい 受付年月日 令和 月 て」参照。マイナンバーを記入した場合は添付不 要) 施設(事業者)名 担当者氏名 連 絡 先 入所契約(内定)の有無 市町村及び施設記載欄です。 記入の必要はありません。 ※市町村記載欄 受付年月日 令和 認定者番号 認定の可否 認定区分等 可 令和 日 認定 □ 1号 □ 2号 □ 3号 否 否とする理由: (□ 標準 □ 短時間) 支給(入所)の可否 支給(利用)年月日 日 可 「 □ 施設型 □ 地域型 □ 特例施設型 □ 特例地域型 〕 自 令和 月 日 否 否とする理由: 至 令和 月

□ 幼稚園

備考

□ 保育所

□ 地域型 (□小規模 / □家庭的 / □居宅訪問 / □事業所)