

消せるペンは使用禁止・生年月日は和暦(昭和 平成 令和)で書くこと

2・3号認定記載例

令和6年度 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼利用申込書

七飯町長 あて

令和 5 年 12 月 00 日

利用申込書は、児童1人につき、1枚必要です。きょうだい同時に入所を希望する場合は、人数分提出してください。就労証明書等は、児童1人分で結構です。

保 護 請 者 者	住 所	七飯町本町〇丁目△番□号	
	ふりがな	ななえ いちろう	
	氏 名	七 飯 一 郎	
	生 年 月 日	平成〇〇年△月□日	
連 絡 先	自 宅 (65-△△△△)	父・母・()	
	携帯電話 (090-〇〇〇〇-□□□□)	父・母・()	
	携帯電話 (080-〇〇〇〇-□□□□)	父・母・()	

次のとおり、施設型給付費、地域型保育給付費、特例施設型給付費及び特例地域型保育給付費に係る支給認定(教育・保育給付認定)を申請します。

入園を希望する 就学前児童	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	障害者手帳 等の有無	特別な支援の 必要性
	(ふりがな) ななえ たろう 七 飯 太 郎	令和〇年△月□日	男・女 男	長男	有・無 無	有・無 無
認定者番号 (教育・保育給付)	(既に認定を受けている場合のみ記入)		備 考 (個人番号等)			
保育の希望の有無 (どちらかに☑)	有	<input checked="" type="checkbox"/> 3歳未満 <input type="checkbox"/> 3歳以上	保護者の労働、疾病等の理由により、保育所(幼稚園との併願を含む。)			
	無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育施設と併願する場合を除く。)				
食物アレルギーの有無 (どちらかに〇)	有(アレルギーの種類: りんご) ・ 無					

「有」の場合は、手帳の写しを提出してください。

〔世帯の状況〕 ※単身赴任等、別世帯に保護者がいる場合は、その方を含めて記載して下さい。

児 童 の 同 居 者	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄	生年月日	年齢	職業又は学校等	障がい手帳の有無	備 考 (個人番号等)	
	ななえ いちろう 七 飯 一 郎	父	H〇〇・△・□	〇〇	会社員	有・無 無	「有」の場合は、手帳の写しを提出してください。	
	ななえ はるこ 七 飯 春 子	母	H●●・▲・■	〇〇	パート	有・無 無		
	ななえ はなこ 七 飯 花 子	姉	R〇〇・△・□	〇	〇〇保育園	有・無 無		
							有・無	住民票を分けている(世帯分離)をしている祖父母等も、生計同一とみなしますので、記入してください。
								生活保護受給の方は、生活保護受給証明書を、ひとり親世帯の方は、ひとり親家庭等医療費受給者証または児童扶養手当証書の写しを提出してください。
生活保護の適用	適用なし・適用あり (年 月 日保護開始)		ひとり親世帯の場合		未婚・離別・死別			

〔税情報同意記名欄〕

七飯町が、施設型給付費、地域型保育給付費を閲覧すること、その情報に基づき決定する(児童が入所決定した施設等) (児童が入所決定した施設等) (児童が入所決定した施設等) (児童が入所決定した施設等) 及び世帯情報 (児童が入所決定した施設等) (児童が入所決定した施設等) (児童が入所決定した施設等) (児童が入所決定した施設等) に対し通知することに同意します。

上記で記入した18歳以上の方の氏名をご記入ください。

令和 5 年 12 月 00 日 氏名 七 飯 一 郎

令和 5 年 12 月 00 日 氏名 七 飯 春 子

年 月 日 氏名

年 月 日 氏名

前年、当年の1月1日現在のお住まいだった市区町村

前年	〇〇 市 区・町・村	当年	〇〇 市・区 町 村
----	-------------------	----	-------------------

〔前年=R5.1.1 及び 当年=R6.1.1 時点で七飯町外に住所があった方は、所得証明書等を提出してください。【利用申込案内P5を参照】希望する方〕

※事業所番号	
第1希望のみの記載でも構いませんが、複数の施設を希望することをお勧めします。	

〔認定こども園（保育所部分）・保育所（園）の利用を希望する方〕

利用希望施設名	第1希望	認定こども園〇〇〇	※事業所番号	
	第2希望	△△△保育園	第1～3希望以外でも、入所したい施設があればチェックを付けてください。	
	第3希望	□□□保育園	※事業所番号	
上記施設へ入所できなかった場合に入所を希望する施設		<input type="checkbox"/> どんぐり <input checked="" type="checkbox"/> 大中山 <input checked="" type="checkbox"/> 大川 <input type="checkbox"/> マリア <input type="checkbox"/> 本町 <input type="checkbox"/> みどり <input type="checkbox"/> 藤城 <input type="checkbox"/> 大沼		
利用希望期間	令和6年4月1日から令和〇〇年△△月□□日まで			
利用希望時間 (該当するものに☑)	利用希望曜日	<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		
	利用希望時間	〇時から〇〇時まで		
	利用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間(11時間) ・ <input type="checkbox"/> 短時間(8時間)		
保育を必要とする事由 (該当するものに☑)	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 社会的養護 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()		
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 社会的養護 <input type="checkbox"/> 育児休業取得時に、既に保育を実施 <input type="checkbox"/> その他()		

両親共に就労時間が月120時間以上の場合のみ、標準時間で利用ができます。

※欄は七飯町で記載します。

保育を必要とする事由を確認する書類の提出は必須。両親分の提出が必要です。【利用申込案内P4を参照】

《施設記載欄》

受付年月日	
施設(事業者)名	
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
利用契約(内定)の有無	有(年 月 日契約・内定) ・ 無

《市町村記載欄》

教育保育給付認定の可否	可・否(否とする理由)()		
	年 月 日認定	認定者番号	
給付認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号(<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間) <input type="checkbox"/> 3号(<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間)		
給付(入所)の可否	可・否(否とする理由)()		
	<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		
認定(利用)期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
入所施設(事業者)名			
施設区分	<input type="checkbox"/> 認定こども園(<input type="checkbox"/> 幼保 <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 地域(<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)		
備考			