

＜新規申込園児用 入園申込書＞

- * この申込書の様式は厚真町役場のHPからもダウンロードすることが出来ます。
- * 保育を必要とされるお子さんは「入園申込書」と「就労証明書」の提出が必要です。
- * 書類がそろってからの提出をお願いいたします。

様式第1号（第7条関係）

厚真町子どものための教育・保育給付
支給認定申請書（兼認定こども園利用申込書）

年 月 日

厚真町長 様

氏 名 _____

保護者 住 所 _____

連絡先（父） _____

（母） _____

次のとおり、子ども子育て支援法による支給認定・認定こども園の利用を申請します。

申請する子ども	ふりがな氏 名	生年月日（4月1日現在の年齢）	性 別	保護者との続柄
		年 月 日生 歳	☐ 男 ☐ 女	
認 定 証 番 号	(既に支給認定を受けている方のみ記入)		個人番号	
利用希望こども園	☐ こども園つみき ☐ 宮の森こども園			
利 用 希 望 期 間	年 月 日から ☐ 小学校就学前まで ☐ 年 月 日まで			
保育希望の有無	☐ 有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育の利用を希望する場合 ⇒以降の項目①～③すべてに記入		
	☐ 無	保育の利用を希望しない場合 ⇒以降の項目①③に記入（②は記入不要）		

①家庭の状況 ※申請児童を除き、父母及び同住所に住んでいる全員（世帯分離している人含む）について記入してください。

区分	ふりがな氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	就労状況（勤務先、休職中等） 学校名(学年)等	個人番号
申請子どもの同居者			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
別居家族			年 月 日	男・女		
前年1月1日現在の住所		☐ 厚真町 ・ ☐ 他市町村（ ）				
☐ 生活保護世帯（ 年 月 日開始） ☐ ひとり親世帯 ☐ 障がい者がいる世帯 ☐ 左記以外						

②保育を必要とする理由等 ※保護者の労働又は疾病等の理由により、保育の利用を希望する場合に記入してください。

保護者	必要とする理由（あてはまるものに☑をつけてください）		
父	☐就労（☐月120時間以上 ☐月48時間以上120時間未満） ☐就学（☐月120時間以上 ☐月48時間以上120時間未満） ☐疾病・障がい等 ☐介護等（☐月120時間以上 ☐月48時間以上120時間未満） ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐虐待・DV ☐育児休業 ☐その他（ ）		
母	☐就労（☐月120時間以上 ☐月48時間以上120時間未満） ☐妊娠・出産【出産(予定)日 年 月 日】 ☐就学（☐月120時間以上 ☐月48時間以上120時間未満） ☐疾病・障がい等 ☐介護等（☐月120時間以上 ☐月48時間以上120時間未満） ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐虐待・DV ☐育児休業 ☐その他（ ）		
その他 （ ） ※続柄を記入	☐就労（☐月120時間以上 ☐月48時間以上120時間未満） ☐妊娠・出産【出産(予定)日 年 月 日】 ☐就学（☐月120時間以上 ☐月48時間以上120時間未満） ☐疾病・障がい等 ☐介護等（☐月120時間以上 ☐月48時間以上120時間未満） ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐虐待・DV ☐育児休業 ☐その他（ ）		
希望利用時間	☐ 保育標準時間（最長11時間） ☐ 保育短時間（最長8時間）		

③税情報等の提供、支給認定及び利用調整等に関する同意書

私はこの申し込みから支給認定終了までの間、次に掲げる事項について同意します。

(1) 町が支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。

(2) (1)の情報に基づき決定した利用者負担額について、認定こども園に対して提示すること。

(3) ここに記載されている事項の中で、認定こども園の利用調整又は運営上必要と認められる情報を、認定こども園に提供する場合があること。

(4) 虚偽の届出をした場合は、支給認定を取り消す場合があること。

保護者氏名

この申請書に記載した事項に変更があったときは、支給認定変更申請が必要です。

.....記入はここまで.....

町記入欄

認定区分等	認定年月日	認定証番号	保育認定の要・否		□要・□否
☐1号 ☐2号 ☐3号 (□標準 □短時間)	年 月 日		保育認定事由	保護者1	1就労 2妊娠・出産 3疾病・障がい 4介護等 5災害復旧 6求職活動
支給(利用)期間	自 年 月 日 至 年 月 日			保護者2	7就学 8虐待・DV 9育児休業 10その他（ ）