

記載例

* 保育を必要とする方は、こども園利用申込書と就労証明書の両方の提出が必要です。

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 厚真 太郎

保護者 住所 厚真町京町120番地

連絡先 (父) 090 - XXXX - YYYY

(母) 080 - ZZZZ - XXXX

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	氏名 あつま はな 厚真 花	生年月日 (4月1日現在の年齢) 28年 5月 15日生 (3歳)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	保護者との続柄 子
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	<input checked="" type="checkbox"/> こども園つきみ <input type="checkbox"/> 宮の森こども園		個人番号を記入してください	
利用希望期間	どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> 2年 4月 1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで	どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> 年 月 日まで	
保育希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 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		
	<input type="checkbox"/> 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、父母及び同居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	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	就労状況 (勤務先、退職中等) 学校名 (学年) 等	個人番号
申請子どもの同居者	あつま たろう 厚真 太郎	父	昭和53年 5月 1日	<input checked="" type="radio"/> 男・女	OX会社	
	あつま はなこ 厚真 花子	母	昭和55年 5月 2日	男 <input checked="" type="radio"/> 女	△商店	
	あつま いちろう 厚真 一郎	兄	平成24年 5月 3日	<input checked="" type="radio"/> 男・女	厚真中央小 2年	
	申請するお子さん以外のご家族について記入してください。		年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
別居家族		どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>	年 月 日	男・女		
前年1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 厚真町 ・ <input type="checkbox"/> 他市町村 ()					
<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 (年 月 日開始) <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者がいる世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外						

いずれかに

該当するところに☑ 保育の希望をしない場合は記入不要です。

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	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (☑月120時間以上 □月48時間以上120時間未満) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 介護等 (□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満) □災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 □虐待・DV □育児休業 □その他 ()		
母	<input checked="" type="checkbox"/> 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】 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 介護等 (□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満) □災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 □虐待・DV □育児休業 □その他 ()		
その他 () ※続柄を記入	<input type="checkbox"/> 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】 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 介護等 (□月120時間以上 □月48時間以上120時間未満) □災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 □虐待・DV □育児休業 □その他 ()		
希望利用時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 (8時00分～18時) <input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間 (8時30分～16時30分)		

利用時間は原則として保育を必要とする理由及び時間等によって決定します。希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

③税情報等の提供、支給認定及び利用調整等に当たっての同意書

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。

- 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。
- (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。
- 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ります。
- 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 厚真 太郎

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	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			7 就学 8 虐待・DV 9 育児休業 10 その他 ()