

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 兼 保育所入所申込書

磐梯町長 様

記入例

令和 年 月 日

保護者氏名 磐梯 太郎

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します。また、磐梯町が、施設型給付費・地域型保育給付費等の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や、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

児 童	氏名 (ふりがな)	個人番号	生年月日	性 別	障害者手帳、 養育手帳の有無
	ばんだい はなこ 磐梯 花子	111122223333	令和4年 6月 6日	男・女	有・無
保護者 住所・連絡先	(住所) 磐梯町大字 磐梯字中ノ橋1855 (連絡先) (TEL:1) 012-345-6789(父携帯) (TEL:2)				
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。				
保育の希望の 有無	有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む) ※3)裏面も記入			
	無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く) ※3)表面のみ記入			

※1)「保育所等」とは、保育所、認定こども園、幼稚園、認定こども園併設保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
※2)「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園、認定こども園併設保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
※3)「有」を○で囲んだ場合は① 幼稚園等を希望する場合は「無」に○を付けてください。 事項を記入してください。

①世帯の状況(本人以外)

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	個人番号	備考
申請児童の 世帯員	磐梯 太郎	父	T・S・H・R 2年 3月 3日	男・女	会社員	111122221111	
	磐梯 梅子	母	T・S・H・R 3年 8月 8日	男・女	会社員	222233332222	
	磐梯 竹子	姉	T・S・H・R 28年 7月 7日	男・女	磐梯第一小学校	111133334444	
	磐梯 松夫	弟	T・S・H・R 5年 10月 2日	男・女	磐梯町保育所	111144445555	
	磐梯 一郎	祖父	T・S・H・R 35年 9月 9日	男・女	農業	555566667777	
	磐梯 ハル	祖母	T・S・H・R 41年 4月 4日	男・女	パート	777788885555	
			T・S・H・R 年 月 日	男・女			
生活保護適用の有無	☑適用無し □適用有り(平成 年 月 日保護開始)						
家庭の状況	□ひとり親家庭 □障害児(者)の世帯						

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 8年 4月 1日 から 令和 11年 3月 31日 まで		
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名	希望理由	事業所番号
	第1希望: 磐梯幼稚園	自宅から近いため	
	第2希望:		