

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書

大町市長 殿

仮

申請日 令和 年 月 日

保護者 (納税義務者)

住所

氏名

電話 - - ()

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。

Application form table with columns: 小学校就学前子ども, 氏名, 生年月日, 性別, 障害者手帳の有無, 児童発達支援施設への通所経験, 保育の希望の有無, etc.

①世帯の状況

Table for household status with columns: 氏名, 児童との続柄, 生年月日, 勤務先名称等, 就労時間, 生活保護の状況

※就労時間は保育園、認定こども園（保育部分）に通うときのみ記入してください。

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

Table for utilization period and facility name with columns: 施設（事業者）名・希望理由, 事業所番号, 利用を希望する期間

※施設（事業所）名は、保育園、認定こども園、幼稚園等の名称をご記入ください。

※事業所番号は記入しないでください。

裏面もあります

③保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	保護者が保育を必要とする状況 下の番号から選択してカッコに数字を記入してください。【記入例 父:(1-イ)】 父:() 母:()	
	1. 就労 (イ. 常勤 □ パート・臨時 ハ. 農業 ニ. 自営 ホ. 内勤) 2. 母の出産前後 3. 保護者の病気 4. 病人の介護等 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就学 8. 育休中の継続利用希望 9. 3歳未満児の家庭保育 10. その他()	
利用を希望する曜日・時間	利用曜日 (該当する曜日にチェック☑)	利用時間 (24時間で記入)
	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 (休日保育の申請別途必要)	時 分から 時 分まで
希望保育時間	<input type="checkbox"/> 11時間の保育標準時間 <input type="checkbox"/> 8時間の保育短時間	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外	

④税情報等の提供・閲覧の同意

市が施設型給付費・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。また、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。

保護者氏名 _____

⑤育児休業中の方の意向確認 (入園申込み時点で育児休業中の方のみ記入してください。)

入園希望日から直ちに復職希望である
希望する保育園等に入れない場合は、育児休業の延長も許容できる

※市より状況を確認させていただく場合があります。

※以下は記入しないでください。

*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日
令和 年 月 日

施設(事業者)名	(事業所番号:)
担当者氏名 連絡先	電話
入所契約(内定)の有無	有 (契約・内定【令和 年 月 日】) ・ 無
備考	

*市記載欄

認定の可否		認定者番号	認定区分等
可・否	(否とする理由) 認定日 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間	
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]	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
入所施設(事業者)名			
<input type="checkbox"/> 認定こども園(<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保(<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 地域型(<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)			
備考			