

記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書(現況届) 兼 利用申込書

日付を必ず記入して下さい。
印鑑も忘れずに!

宜野座村長様

申請日： 年 月 日

子ども・子育て
支給認定の申請
また、保育所等

2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を提出して下さい

保護者氏名 印

申請にかかる 小学校就学前 子ども	氏名 ぎのざ わかめ	年齢 3	生年月日 H27・5・5	性別 男 女	障害手帳等の有無 有 無	認定証番号 ※認定済みの場合
	宜野座 わかめ <small>(障害者手帳・療育手帳等・特別児童扶養手当証書等写しの添付)</small>					
現住所	宜野座村字 宜野座296 ○ <small>(前年1月1日付の住所) ※現住所と異なる</small>					
連絡先	(父携帯番号) 090 - 1234 - x x x x		(母携帯番号) 080 - x x x x - 5678			
	(緊急連絡先) 氏名(宜野座ふね) (続柄: 祖母) 080 - 5678 - x x x x					
	父	(勤務先名称) ★★不動産	(勤務先番号) 098 - 968 - x x x x			
	母	(勤務先名称) ☆☆会社	(勤務先番号) 098 - 968 - x x x x			
※申請児童が3歳以上の場合は右記の項目にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 1号 … 幼稚園のみ希望 → 午後の一時預かりを		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
	<input checked="" type="checkbox"/> 2号 → <input checked="" type="checkbox"/> 保育所(園)のみ希望 → <input type="checkbox"/> ★幼稚園と併願		午後の一時預かりを <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

※4/1時点の年齢※
(例)4/2生でも0歳になる。

保育を希望する場合には、保育ができない理由を証明する書類が必要です

3歳以上の場合は、1号又は2号に必ずチェックを入れて下さい。

①利用を希望する施設名、希望する期間・時間、申請児童の保育状況

利用を希望する施設名	希望施設名・希望理由	申請児童の保育状況
第1希望以降記入されない方は、空きが出ても、調整しません。	第1希望 ○○ 保育所(園) 希望理由 ()	ア. 保育所(園)入所中 保育所(園)
	第2希望 △△ 保育所(園) 希望理由 ()	イ. 一時預かり利用中 保育所(園)
	第3希望 □□ 保育所(園) 希望理由 ()	ウ. 自宅で()がみている
	上記以外で空きがある場合、利用を(希望する・希望しない)	エ. 身内()に預けている
	小規模保育に空きがある場合、利用を(希望する・希望しない) (対象年齢0歳~2歳)	オ. 職場でみている
利用を希望する期間・時間	平成31年 4月 1日 ~ 平成32年 3月 31日	カ. その他 ()
	月 火 水 木 金 土日	8時00分 から 17時50分 まで

②児童の発育状況

③世帯状況(該当するものに○をつけてください。)

発育状況	1 良好	世帯状況	1. 生活保護世帯 → 生活保護受給証明書の添付
	2. アレルギーの有無 (たまご)		2. 母子・父子世帯(離別・死別・未婚) → 母子及び父子家庭等医療費受給者証(写し)の添付
	エピペン所持の有無 (有 無)		3. 申請児童以外に在宅障がい者がいる → 障害者手帳・特別児童扶養手当証書等(写し)の添付
	除去食の必要性 (有 無)		4. 年金受給(有・無) 種別(障害・遺族) → 障害基礎年金受給証・遺族基礎年金受給証(写し)の添付
	3. 定期的通院 ()		5. 幼稚園・保育所等に入所予定児童がいる → 家庭状況一覧表の備考欄に幼稚園名等をご記入下さい。
	4. 薬の服用 ()		
	5. 関係機関等への通所 ()		
6. 障害児通所支援事業受給の有無 有 無			
7. その他 ()			

④家庭の状況

※同居している世帯員についてご記入下さい。

区分	氏名	申込児童との続柄	生年月日	多子軽減対象者(注)	年齢	勤務先学校名等	住居状況(別居の場合は住所記入)
児童の世帯員	(ふりがな) 宜野座 ますお ●●●●●●●●●●●●●●●●	父・母 ()	S50・4・25		42歳	★★不動産	(同・別)
	(ふりがな) 宜野座 さざえ △△△△△△△△△△△△△△△△	父・母 ()	S52・8・26		40歳	☆☆会社	(同・別)
	(ふりがな) 宜野座 わかめ ××××××××××××××××	申請児童 (本人)	H27・5・5		3歳	多子軽減対象になる子どもに○をつける	
	(ふりがな) 宜野座 かつお ▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼▼	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	H9・12・31	○	20歳	〇〇大学2年次	(同・別) 東京都〇〇区
	(ふりがな) 宜野座 めだか ◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	H24・7・19	○	5歳	〇〇保育園	(同・別) H30.4.11に○×幼稚園へ入園予定
	(ふりがな) 宜野座 たら ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	H28・7・10	○	1歳	〇〇保育園	(同・別)
	(ふりがな) 宜野座 波平 ◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S25・11・18		67歳	農業	(同・別) 障がい者手帳所持
	(ふりがな) _____ _____	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	・				(同・別)
	(ふりがな) _____ _____	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	・				(同・別)
	(ふりがな) _____ _____	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	・				(同・別)

(注) ★多子軽減対象者に該当する方は、多子軽減対象者欄に○をつけてください。
 ★多子軽減対象者：支給認定保護者と生計を一にする子ども(年齢は問いません)
 (要件により多子軽減の対象とならない場合もあります。)

別居の状況	氏名		生年月日	年齢	住所	職業等	
	父方	祖父	・	・	歳		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 他()
		祖母	・	・	歳		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 他()
	母方	祖父	・	・	歳		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 他()
祖母		・	・	歳		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 他()	

※住所について、村内在住は区名、県内在住は市町村名、県外在住は都道府県名、国

同居の18歳以上60歳未満の方の理由を記入

⑤保育の利用を必要とする理由など

※該当する番号を選択してください。

保育の利用を必要とする理由	【理由番号】	続柄 番号	続柄 番号
	0. 家庭外労働 1. 家庭内労働 2. 妊娠・出産 3. 保護者の病 4. 親族の介護 5. 求職 6. 就学 7. 就労予定 8. 育休中	[父] 0 [祖父] 1 [] その他理由 ()	[母] 0 [] []

きょうだいで申込む方は、○印の付け忘れがないようにして下さい

⑥利用に関する確認事項()

確認事項	兄弟児申込の有無 (有・無)	〔同時申込の児童名〕 宜野座たら
	※兄弟で申し込む場合(兄弟が既に保育所に入園している場合も含む。)	
	1. 兄弟は必ず同じ保育施設へ同時に入園させたい。(空き待ちをする・取り下げる)	

【留意事項】：支給認定(保育の必要性の認定)及び保育所への入所については
 ・保育の認定基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
 ・希望者が多数いるため、希望する施設に入所できない場合
 ・保育の認定基準の該当事由により、利用期間の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知下さい。

(注意事項) ☆ 記 ☆ 記