

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 宜野座 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 (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)	認定証番号 ※認定済みの場合
現住所	宜野座村字 宜野座296 ○ (前年1月1日付の住所) ※現住所と異なる場合は記入					
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	☐ 1号 … 幼稚園のみ希望 → 午後の一時預かりを ☐ 希望する ☒ 2号 → ☒ 保育所(園)のみ希望 ☐ 希望しない → ☐ ★幼稚園と併願 → 午後の一時預かりを ☐ 希望する ☐ 希望しない					

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

となります。
認定へ切り替
える場合は切

3歳以上の場合、1号又は2号
に必ずチェックを入れて下さい。

果、入所ができない場合が

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 保育所(園)	
	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30年 4月 1日 ~ 平成31年3月31日 (月) (火) (水) (木) (金) 土 日	カ. その他 ()	
	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
	エビペン所持の有無 (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) H30.4.1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) 宜野座 〇〇〇〇 □□□□□□□□□□□□□□□□	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	・ ・		歳		(同・別)
	(ふりがな) 宜野座 〇〇〇〇 □□□□□□□□□□□□□□□□	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	・ ・		歳		(同・別)
	(ふりがな) 宜野座 〇〇〇〇 □□□□□□□□□□□□□□□□	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	・ ・		歳		(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		☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病 ☐ 他 ()
	祖母	・ ・	歳		☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病 ☐ 他 ()
	祖父	・ ・	歳		☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病 ☐ 他 ()
	祖母	・ ・	歳		☐ 就労 ☐ 無職 ☐ 疾病 ☐ 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	きょうだい 〇印 の付け忘れがないようにして下さい	[父]	0	[母]
		[祖父]	1	[]	
		[]		[]	
		その他理由 ()			

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)			

(注意事項)
☆ 記
☆ 記

【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、あらかじめご承知おき下さい。