

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

宜野座村長様

申請日： 年 月 日

子ども・子育て支援法第20条の規定により教育・保育給付に係る
支給認定の申請をします。
また、保育所等の利用について次のとおり申し込みます。

保護者氏名 (印)

申請にかかる 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏名	年齢	生年月日	性別	障害手帳等の有無	認定証番号 ※認定済みの場合
			・	男・女	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)	
現住所	宜野座村字 (前年1月1日付の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。					
連絡先	(父携帯番号)	-	-	(母携帯番号)	-	-
	(緊急連絡先) 氏名()	(続柄:)		-	-	
	父 (勤務先名称)			(勤務先番号)	-	-
	母 (勤務先名称)			(勤務先番号)	-	-
※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 type="checkbox"/> 2号 → <input 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					

★幼稚園と併願する場合、認定証の交付は2号認定が優先となります。2号認定が交付されても利用調整の結果、入所ができない場合があります。その場合に幼稚園を利用希望する際は別途1号認定へ切り替える手続きが必要です。ただし、幼稚園を利用しながら保育所(園)の空き待ちをする場合は切り替えの手続きは不要です。

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 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	年 月 日 ~ 年 月 日 月 火 水 木 金 土 日 時 分 から 時 分 まで	カ. その他 ()

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 2. アレルギーの有無 () エピペン所持の有無 (有・無) 除去食の必要性 (有・無) 3. 定期的通院 () 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 ()	世帯状況	1. 生活保護世帯 → 生活保護受給証明書の添付 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 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 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 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。
------	--	------	---

