

児童1人1枚記入



幼稚園に申込み
した日にち

子どものための教育・保育給付支給認定申請書

シヤクハツビゾクゾク!

申請日 平成 年 月 日

保護者氏名 友部太郎



笠間市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請します。

平成27年4月1日現在の年齢

申請に係る 小学校就学 前子ども	ふりがな 氏名	生年月日	年齢 4月1日現在	性別	障害者手帳等 の有無
	ともべはなこ 友部花子	平成23年6月11日	3才	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
保護者住所	笠間市 東平2-11-7				
連絡先	父携帯 090-XXXX-0000		母携帯 090-XXXX-△△△△		
認定証番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。				
保育希望 の有無(※)	<input checked="" type="radio"/> 有 (2号・3号)	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)			
	<input type="radio"/> 無 (1号)	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)			

(※)「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、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)
「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

保育希望「有」を○で囲んだ場合は①～④に、
保育希望「無」を○で囲んだ場合は①～③に、必要事項を記入してください。

①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	平成 27 年 4 月 / 日 から <input checked="" type="radio"/> 就学前 まで 平成 年 月 日 まで				
利用を希望する 施設(事業所)名	施設(事業者)名・希望理由				
	第1希望	ともべ幼稚園	(希望理由)	教育理念に共感	
	第2希望	〇〇保育園	(希望理由)	建物が清潔なり	
	第3希望	(希望理由)			

②世帯の状況 ※父母及び同居家族全員について記入してください。

区分	ふりがな 氏名	児童と の続柄	生年月日	性別	職業・学校名等	備考
児童の 世帯員	友部 太郎	父	昭和 00 年 0 月 0 日	男	会社員	
	友部 華子	母	昭和 00 年 0 月 0 日	女	パート	
	友部 花子	長女	平成 23 年 6 月 11 日	女		
				年 月 日		
			年 月 日			
			年 月 日			
生活保護適用の有無		○適用なし ・ 適用あり(平成 年 月保護開始)				

③税情報提供に当たっての署名欄

笠間市が支給認定に必要な市民税の情報(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 友部太郎 印

◆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」する場合に記入してください。

④保育の利用を必要とする理由等

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外	
希望する利用時間	利用曜日	利用時間
	月 曜日から 金 曜日まで	午前 9 時 00 分から 午後 17 時 00 分まで
申請に係る 小学校就学前子ども	続柄	必要とする理由
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()

※以下については、認定こども園、幼稚園、保育所、市役所 記載欄です。

※認定こども園、幼稚園、保育所 記載欄

受付年月日	平成 年 月 日
施設(事業者)名	(事業所番号:)
担当者氏名	
入所契約(内定)の有無	有 (契約 ・ 内定 (平成 年 月 日 契約(内定))) ・ 無
備考	
保育料算定に係る世帯員の平成26年1月1日現在(9月1日以降入所児童は平成27年1月1日現在(以下「基準日」という。))笠間市への住民登録の有無	父 (有 ・ 無) / 母 (有 ・ 無) 祖父 (有 ・ 無) / 祖母 (有 ・ 無) / 【 】 (有 ・ 無)
保育料算定に係る世帯員のうち、基準日現在笠間市に住民登録のない世帯員	父 / 母 / 祖父 / 祖母 / 【 】 → 取得依頼 (済 ・ 未)

※市役所 記載欄

受付担当者 印	
認定区分	1号 / 2号 (標準時間 ・ 短時間) / 3号 (標準時間 ・ 短時間)
保育料算定に係る世帯員の平成26年1月1日現在(9月1日以降入所児童は平成27年1月1日現在(以下「基準日」という。))笠間市への住民登録の有無	父 (有 ・ 無) / 母 (有 ・ 無) 祖父 (有 ・ 無) / 祖母 (有 ・ 無) / 【 】 (有 ・ 無)
保育料算定に係る世帯員のうち、基準日現在笠間市に住民登録のない世帯員	父 / 母 / 祖父 / 祖母 / 【 】 → 取得依頼 (済 ・ 未)