

# 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書

（宛先）東神楽町長

子ども・子育て支援法第20条の規定により教育・保育給付費に係る支給認定の申請をします。

また、保育園・幼稚園等の利用について次のおり申し込みます。

児童が卒園又は退園するまでの利用者負担額の算定に必要な場合には、課税状況等の調査、確認及び推定をすることに同意します。

提出日	年	月	日
-----	---	---	---

住所	(〒 - )				
電話番号	自宅	携帯(父)	携帯(母)		
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受けている ( 年 月 日から受給)				
保護者(申請者)	氏名	個人番号(マイナンバー)	生年月日	勤務先(会社・学校名)等	障害者手帳の交付
	ふりがな		昭・平		有・無
	-----		.		
	ふりがな		昭・平		有・無
	-----		.		

### ■税情報等の提供に関する同意

市町村が施設型給付費・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・保育施設に対して提示することに同意します。

父（自署）氏名 印（代筆者）

母（自署）氏名 印（代筆者）

※自署された場合は、押印不要です。

※やむを得ない事情で自署できない場合、代筆の上押印し、代筆した者の氏名を（ ）内に記載してください。

※父母の他に生計を一にする家計の主宰者がいる場合は、別途同意書の提出が必要となりますので、申し出てください。

### ■申請に関わる子ども

氏名	性別	生年月日	障害者手帳の交付	特別児童扶養手当の受給	子どもの健康・発達に関する事項(アレルギー等について記載してください)		
ふりがな		平・令	有・無	有・無			
		.					
申請区分	<input type="checkbox"/> 1号(幼稚園・認定こども園(幼稚園機能部分)等の利用を希望する満3歳以上の子ども) <input type="checkbox"/> 2号・3号(保育所・認定こども園(保育所機能部分)等の利用を希望する子ども) →裏面・保育を必要とする理由を選択						
利用希望施設(1号認定の子どもは第1希望の欄に入所する施設名を記入すること)							
町内	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	※広域入所を希望する(町内との併願を含む)ときのみ<町外>に入所を希望する施設名を記載してください。		
町外	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望	第6希望	第7希望
保育を希望する期間	<input type="checkbox"/> 小学校就学前 年 月 日 ~ <input type="checkbox"/> 年 月 日			短時間保育の希望	<input type="checkbox"/> 短時間保育を希望する ※町内での短時間保育は8:30~16:30です		

### ■上記以外の世帯員(生計を一にする者のみ記載すること)

続柄	氏名	個人番号(※1)(マイナンバー)	生年月日	勤務先(会社・学校名)等	障害者手帳の交付
	ふりがな		昭・平・令		有・無
	-----		.		
	ふりがな		昭・平・令		有・無
	-----		.		
	ふりがな		昭・平・令		有・無
	-----		.		
	ふりがな		昭・平・令		有・無
	-----		.		
	ふりがな		昭・平・令		有・無
	-----		.		

※1 父母以外に家計の主宰者となる者がいる場合にのみ個人番号(マイナンバー)を記載してください。

<裏面にも記載事項があります>

■ 保護者の住所 (表面、保育を希望する期間の開始日を基準に記載してください)

基準日	続柄	住所のあった市区町村	続柄	住所のあった市区町村
保育の開始を希望する日時点における本年1月1日現在の住所		都・道 府・県 <input type="checkbox"/> 東神楽町内	市・区 町・村	都・道 府・県 <input type="checkbox"/> 東神楽町内
保育の開始を希望する日時点における前年1月1日現在の住所		都・道 府・県 <input type="checkbox"/> 東神楽町内	市・区 町・村	都・道 府・県 <input type="checkbox"/> 東神楽町内

■ 保育を必要とする理由 (申請区分が2号・3号の場合のみ記載)

保育を必要とする理由	続柄		本申請書と併せて提出すべき書類  ※「◎」の印のある書類については東神楽町にて様式があります
	続柄	続柄	
1 【就労】 月48時間以上就労することを常態として いる方が対象となります			法人等にお勤めの方… ・就労(内定)証明書 ◎ 農業をされている方、自営業を営んでいる方… ・自営業就労申立書 ◎
2 【妊娠・出産】 認定の有効期間は産前6週間から産後8 週間が経過する翌日が属する月の末日ま で			・保育を必要としている事由申立書 ◎ ・母子健康手帳の写し 出産予定日が記載されているページの写しをご用意 ください
3 【疾病・障がい】 保護者が疾病・障がいにより保育をする ことが困難な方			・保育を必要としている事由申立書 ◎ 疾病がある方… ・診断書(通院・入院証明書でも可) 障がいがある方… ・手帳の写し(障がいによる手帳の交付を受けている 場合) ・診断書(通院・入院証明書でも可)(それ以外の場 合)
4 【介護・看護】 保護者が介護等を行っており保育をする ことが困難な方			・保育を必要としている事由申立書 ◎ ・介護が必要であることがわかる書類 例: 診断書、通院・入院証明書等
5 【災害復旧】 震災等の復旧にあたっている方			・保育を必要としている事由申立書 ◎ ・り災証明証
6 【求職】 認定の有効期間は認定された日から90日 間を経過する日が属する月の末日まで			・就労予定申立書 ◎
7 【就学】 保護者が学校(職業訓練を含む)に在学 中の方			・保育を必要としている事由申立書 ◎ ・在学証明書 入学予定の場合は合格通知書の写しをご用意ください
8 【虐待・DV】			・保育を必要としている事由申立書 ◎ 関係機関への照会を行い確認をします
9 【育児休業】 育児休業取得時に、既に特定教育・保育 施設等を利用している子どもがいて、継 続利用が必要であると認められる方			・就労(内定)証明書 ◎ 就労証明書にて育児休業の期間を確認します
10 【その他】			状況に応じて必要書類をご案内しますので、お問い合 わせください。

※ 申請書と併せて提出すべき書類は父母それぞれ必要となります(例: 父母ともに【就労】に該当する場合、そ  
れぞれの勤務先に就労証明書を記載してもらい町へ提出していただくこととなります)。

-----以下、町及び施設記載欄-----

受付場所	<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 施設	受付者氏名	
持参された方	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 代理人	代理人氏名	
個人番号の 確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード(顔写真付) <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票(番号付)		
申請者の 身元確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )		
代理人の 身元確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )		

事務 処理	支給認定決定通知書	保育利用決定通知書 ※1号は不要	利用者負担決定通知書
	文書番号: 日付: 年 月 日	文書番号: 日付: 年 月 日	文書番号: 日付: 年 月 日