

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書
 特定教育・保育施設等入所（園）申込書

平成 30 年 10 月 15 日

（宛先）志摩市長
志摩市教育委員会

保護者 住所 志摩市 ○○町○○1234番地
氏名 志摩 太郎
電話 090-□□□□-※※※※



申請児童	氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	(ふりがな) しま じろう 志摩 二郎	平成 27 年 10 月 10 日	男・女	有・無
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。			
保育の希望の有無	有	保護者の就労、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）⇒①～④に必要事項を記入してください		
	無	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。）⇒①～③に必要事項を記入してください。		

①世帯の状況（申請児童を含め、同居者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	年齢 4 / 1 時点	性別	勤務先（職業） 学校名等	市町村民税 課税の有無	個人番号
児童の世帯員	しま じろう 志摩 二郎	児童	大・昭・平 27年 10 月 10 日	3	男・女		有・無	△△△△△△△△△△△△
	しま たらう 志摩 太郎	父	大・昭・平 55年 10 月 20 日	38	男・女	株△△△	有・無	□□□□□□□□□□□□
	しま はなこ 志摩 花子	母	大・昭・平 57年 10 月 30 日	36	男・女	株□□□	有・無	○○○○○○○○○○○○
	しま いちろう 志摩 一郎	兄	大・昭・平 24年 12 月 10 日	6	男・女	○○小学校	有・無	◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇
	しま のぶこ 志摩 信子	祖母	大・昭・平 23年 11 月 10 日	70	男・女	無職	有・無	▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽
				大・昭・平 年 月 日		男・女		有・無
			大・昭・平 年 月 日		男・女		有・無	
ひとり親世帯の該当	□該当							
障害者世帯の該当	□該当（氏名： ）							
生活保護の適用の有無	適用無し・適用有り（平成 年 月 日保護開始）							

②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 31 年 4 月 1 日 から 平成 34 年 3 月 31 日まで		
利用を希望する 施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由		
	第1希望	○○保育所	（希望理由） 自宅から近いため
	第2希望	△△保育所	（希望理由） 第一希望の次に自宅から近いため
	第3希望	□□保育所	（希望理由） 勤務先に近いため

③税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・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・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 志摩 太郎

（表面）

④保育の利用を必要とする理由等

※保護者の就労、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。

保育の利用を必要とする理由 (※別紙「保育の必要性確認書」の提出が必要です。)	続柄	必要とする理由
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育児休業取得時における保育利用中の子どもの継続入所 <input type="checkbox"/> その他 ()
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育児休業取得時における保育利用中の子どもの継続入所 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育児休業取得時における保育利用中の子どもの継続入所 <input type="checkbox"/> その他 ()
希望する利用時間	(平日) 8時00分 ~ 16時00分まで (土曜日) 時 分 ~ 時 分まで	

【記入上の注意】

この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入の上、志摩市（施設（事業者））を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設に提出してください。なお、その家庭から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枚の用紙を用いてください。

1 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準	
保育の必要性の認定を受ける場合は、両親いずれも（両親と別居している場合には、児童の面倒を見ている者）が次のいずれかの事情にある場合です。	
(1)	就労等（家庭外労働）児童の保護者が家庭の外で仕事をするため、その児童の保育ができない場合 （家庭内労働）児童の保護者が家庭で日常の家事以外の仕事をするため、その児童の保育ができない場合
(2)	妊娠・出産 児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合（出産月とその前後2箇月間）
(3)	疾病・障害 児童の保護者が病気、負傷又は心身障害がある等により、その児童の保育ができない場合
(4)	介護等 児童の家庭に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあたっているため、その児童の保育ができない場合
(5)	災害復旧 火災、風水害、地震等の不幸があり、その家庭を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合
(6)	求職活動 児童の親が求職活動（起業準備を含む。）を行っているため、その児童の保育ができない場合
(7)	就学 児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む。）のため、その児童の保育ができない場合
(8)	虐待やDVのおそれがある場合
(9)	育児休業取得時に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要である場合
(10)	その他、上記に類すると認める場合

2 ④「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、両親及び65歳未満の同居親族等ごとに、児童を保育できない理由を1の上記基準（1）～（9）のいずれかの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての□にチェック（☑）してください。なお、（1）～（9）の場合以外で児童を保育できない理由がある場合は、「その他」にチェック（☑）し、内容を（ ）内に記入してください。

（留意事項）

支給認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、①保育の実施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、②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、③保育の実施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、あらかじめご承知ください。

【以下は施設（事業者）及び市使用欄のため記入は不要です。】

*市記載欄

受付年月日 平成 年 月 日

認定の可否		認定証番号	認定区分等
可・否	(否とする理由)		□1号 □2号 □3号
平成 年 月 日認定			(□標準 □短時間)
入所の可否		認定期間	
可・否	(否とする理由)	自 平成 年 月 日	
		至 平成 年 月 日	
入所施設（事業者）名			

*受付施設記載欄

受付年月日 平成 年 月 日

施設名	受付者名	入所契約（内定）の有無
		□有（契約・内定【平成 年 月 日契約（内定）】）
		□無