

様式第1号（第3条、第10条、第14条関係）

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

記入例

令和 5 年 10 月 16 日

（宛先）志摩市長

保護者 住所 志摩市〇〇町〇〇1234番地

氏名 志摩 太郎

電話 090-□□□□-※※※※（母）

申請に関して連絡が取りやすい電話番号を記載してください。

- 次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定を申請します。
- 次のとおり、特定教育・保育施設等への入所（園）を申し込みます。

申請児童	氏名 (ふりがな) しまじろう 志摩 次郎	生年月日 平成 2 年 10 月 10 日 令和	障害者手帳の有無 有・ 無
認定者番号	※既に教育・保育給付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	<input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所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。		

2024年4月1日時点の年齢

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	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 次郎	児童	大・昭・平・ 令 2 年 10 月 10 日	3		有・ 無	△△△△△△△△△△
	しまたろう 志摩 太郎	父	大・ 昭 ・平・令 60 年 10 月 20 日	38	(株)△△△	有 ・無	□□□□□□□□□□
	しまはなこ 志摩 花子	母	大・ 昭 ・平・令 62 年 10 月 30 日	36	(株)□□□	有 ・無	○□□□□□□□□□□
	しまいちろう 志摩 一郎	兄	大・昭・ 平 ・令 30 年 12 月 10 日	5	〇〇保育所	有・ 無	◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇
	しまのぶこ 志摩 信子	祖母	大・ 昭 ・平・令 28 年 11 月 10 日	70	無職	有・ 無	▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽
			大・昭・平・ 年 月 日				

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** ・ 適用有り（ ）

その施設を卒園する年

該当する場合は、記入してください。

・単身赴任等で保護者（父・母）のどちらかと別居している場合も、その保護者の記入は必要です。
・世帯を分けている場合でも、同一の住所地に住民票がある方全員を世帯員として記入してください。

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	令和 6 年 4 月 1 日 から 令和 9 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 〇〇保育所 （希望理由） 自宅から近いため
	第2希望 △△保育園 （希望理由） 第一希望の次に自宅から近いため
	第3希望 □□こども園 （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教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を見ることができ、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

幼稚園のみ希望の方は、裏面の記入は不要です。

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	
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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 30 分~ 16 時 00 分まで(土曜日) 時 分~ 時 分まで	

【記入上の注意】

希望する利用時間については、実際に保育所(園)、認定こども園の利用が必要な時間を記入してください。

例) 8時30分~16時00分まで の利用

保護者の就労時間が9時00分から15時30分で、
通勤時間(職場⇄保育所の移動にかかる時間)が20分の場合

8時35分:保育所到着-----8時55分:職場到着~~
~~15時35分:職場出発-----15時55分:保育所到着

8時30分以降に保育所に送り届け、16時00分までに保育所へ迎えに来てください。

※ご不明な点や利用時間について相談がある方は申請時にお伝えください。

【以下は施設(事業者)及び市役所欄のため記入は不要です。】

*市記載欄		受付年月日 令和 年 月 日	
認定の可否 (可・否) 令和 年 月 日認定	(否とする理由)	認定証番号	認定区分等 □1号 □2号 □3号 (□標準 □短時間)
入所の可否 (可・否)	(否とする理由)	認定期間 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
入所施設(事業者)名			
*受付施設記載欄		受付年月日 令和 年 月 日	
施設名	受付者名	入所契約(内定)の有無 □有(契約・内定【 年 月 日契約(内定)】) □無	

(裏面)