No.

様式第１号（第３条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書

（兼 保育施設・認定こども園入園申込書）

年　　月　　日

綾町長　　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。

保護者	現住所		電話番号	自宅	
	令和8年1月1日現在住所			携帯 父	
	氏　　名			携帯 母	

申請に係る小学校就学前子ども	氏　　名	生年月日	性別	令和9年4月1日現在の年齢	障害者手帳の有無
	1	令和　年　月　日生	男・女	歳　ヶ月	有・無
	食物アレルギーの有無	**無 ・ 有**	**有の場合の食品名（　　）**		
認定者番号（※１）					
保育の希望の有無（※２）	有　：保護者の労働、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。）				
	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　既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。

※２　・「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。
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
・「有」を〇で囲んだ場合は①～③に、「無」を〇で囲んだ場合は①及び②に必要事項を記入して下さ

①家族の状況（本人は除き、世帯分離を含みます。）

区分		氏　　名	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先名（職業）又は学校名等	個人番号
児童の世帯員	1		本人				
	2		父	年　月　日生	男・女		
	3		母	年　月　日生	男・女		
	4			年　月　日生	男・女		
	5			年　月　日生	男・女		
	6			年　月　日生	男・女		
	7			年　月　日生	男・女		
生活保護の適用の有無		適用無し　・　適用有り（　　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	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名（希望する施設に〇で囲んで下さい）	希望理由
	第１希望　南俣保育所・綾保育園・綾幼稚園・その他（　　）	
	第２希望　南俣保育所・綾保育園・綾幼稚園・その他（　　）	
	第３希望　南俣保育所・綾保育園・綾幼稚園・その他（　　）	

③保育の利用を必要とする理由等

※表面の「保育の希望の有無」で「有」を○で囲んだ場合に記入して下さい。

（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）

<table>
<tr><td rowspan="3">保育の利用を必要とする理由等
(※3)</td><td>続柄</td><td>必要とする理由</td><td>備考</td></tr>
<tr><td>父</td><td>□就労　□疾病･障がい　□介護等　□災害復旧
□求職活動　□就学　□育児休業　□その他
具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）やその他の内容
≪就労の場合≫　≪就労以外の場合≫
雇用形態：
就労時間：　時　分から　時　分まで
１か月の平均就労日数：　日
１か月の総就労時間：　時間</td><td></td></tr>
<tr><td>母</td><td>□就労　□妊娠･出産　□疾病･障がい　□介護等　□災害復旧
□求職活動　□就学　□育児休業　□その他
具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）やその他の内容
≪就労の場合≫　≪就労以外の場合≫
雇用形態：
就労時間：　時　分から　時　分まで
１か月の平均就労日数：　日
１か月の総就労時間：　時間</td><td></td></tr>
<tr><td>家庭の状況</td><td colspan="3">□ひとり親家庭　・　□左記以外</td></tr>
<tr><td>希望する利用時間</td><td colspan="3">□　保育標準時間利用　（1日の利用時間が11時間以内）
□　保育短時間利用　（1日の利用時間が8時間以内）</td></tr>
</table>

※3　保育の利用が必要なことを証する書類を添付して下さい。

④税情報等の提供に当たっての署名欄

本申請書の提出後から支給認定の有効期間満了日まで、町長が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報（同一世帯者の情報を含む。）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

＊町記載欄

<table>
<tr><td>受付年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>認定の可否</td><td>認定者番号</td><td>認定区分等</td></tr>
<tr><td>可・否
（否とする理由）
年　月　日認定</td><td></td><td>□１号　□２号　□３号
（□標　□短）</td></tr>
<tr><td>支給（入所）の可否</td><td colspan="2">支給(利用)期間</td></tr>
<tr><td rowspan="2">可・否
（否とする理由）
（□施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型）</td><td colspan="2">自　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">至　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">入所施設（事業者）名</td></tr>
<tr><td colspan="3">（□認定こども園（□幼保連携　□幼（□幼 □保）　□保（□保 □幼）　□地（□幼 □保））
□幼稚園　□保育所　□地域型（□小　□家　□居　□事）</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">備　考</td><td rowspan="2"></td><td>受付</td><td>入力</td><td>確認</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>