

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 保育所（園）・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・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

保護者	現住所	綾町大字入野1234-5			電話番号	自宅	0985-77-****	
	令和6年1月1日現在住所	同上				携帯	父	090-****-****
	氏名	綾 照葉				母		080-****-****
申請に係る小学校就学前子ども	氏名	生年月日	性別	令和7年4月1日現在の年齢	障害者手帳の有無			
	1 綾 元気	令和3年5月12日生	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	4歳7ヶ月	有・無 <input checked="" type="radio"/> 有			
	食物アレルギーの有無	無・ <input checked="" type="radio"/> 有	有の場合の食品名(牛乳・卵)					
認定者番号(※1)								
保育の希望の有無(※2)	<input checked="" type="radio"/> : 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○で囲んだ場合は①～③に、「無」を○で囲んだ場合は①及び②に必要事項を記入して下さい

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 綾 元気	本人				
	2 綾 照葉	父	昭和52年1月1日生	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	(株)○×商事	
	3 綾 樹里	母	昭和53年2月2日生	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	(有)○△建設	
	4 綾 博文	兄	平成20年3月3日生	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	綾小学校	
	5 綾 俊彦	祖父	昭和28年4月4日生	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	自営業(農業)	
	6 綾 美千子	祖母	昭和29年5月5日生	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	無職	
	7 (ふりがな)			年 月 日生	男・女	
生活保護の適用の有無		<input checked="" type="radio"/> 適用無し <input type="radio"/> 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7年4月1日から令和8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(希望する施設に○で囲んで下さい)	希望理由
	第1希望 中坪保育所・南保保育所・綾保育園・幼稚園・その他()	自宅から近いから
	第2希望 中坪保育所・南保	現在と同じ形の入所の継続を希望する場合は、現在入所している保育所又は園のみお書きください。
第3希望 中坪保育所・南保		用が良いから