

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。）

保育の利用を必要とする理由等 (※3)	続柄	必要とする理由		備考
	父	□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		
		母	□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	
家庭の状況	□ひとり親家庭 ・ □左記以外			
希望する利用時間	□ 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)			

※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

受付年月日		年	月	日	
認定の可否		認定者番号		認定区分等	
可・否 (否とする理由)	年 月 日認定			□1号 □2号 □3号 (□標 □短)	
支給(入所)の可否		支給(利用)期間			
可・否 (否とする理由)	自 年 月 日				
〔 □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型 〕		至 年 月 日			
入所施設(事業者)名					
〔 □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) 〕					
備 考			受付	入力	確認