

令和5年度 施設型給付費・地域型保育給付費等申請書兼利用申請書



申請日：令和 年 月 日

ふりがな		生年月日		令和5年4月1日の年齢	性別
園児氏名		平成 令和	年 月 日		☐ 男 ☐ 女
ふりがな		住所	〒		
保護者氏名					
連絡先（父）		連絡先（母）			
保育の希望の有無	☐ 有 保護者の労働又は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				
	☐ 無 教育の利用を希望する場合（13時30分までの利用）				

（※）「有」を選んだ場合は①～⑤に、「無」を選んだ場合は①～②、④・⑤に必要事項を記入して下さい。

① 世帯の状況（当該園児除く）

区分	氏 名	園児との続柄	生年月日	職業又は学校名等
子どもの世帯員			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
			大正 昭和 平成 令和 年 月 日	

②利用を希望する期間、希望する施設

利用希望期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
希望する施設	☐ 楚洲あさひの丘保育所 ☐ くにがみこども園 ☐ その他（ ）

※市町村記入欄

備考	供覧	教育長	課長	課長補佐	係長	係

③保育必要とする事由

続柄	必要とする理由	備考
☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育休中の継続通所 ☐ その他（ ）	
☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育休中の継続通所 ☐ その他（ ）	

④その他世帯の状況

生活保護受給状況	☐ なし ☐ あり ☐ 申請中（ 年 月 日開始予定）
ひとり親世帯について	☐ 該当なし ☐ 該当あり ☐ 離婚調停中
児童扶養手当の受給 （ひとり親世帯対象）	☐ あり ☐ 申請中 ☐ なし（ ☐ 未申告 ☐ 所得超過 ☐ 事実婚）
障がい者（児）がいる世帯について（申請児童含む）	☐ 該当なし ☐ 該当あり → 該当者（氏名： 続柄： ） ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 特別児童扶養手当証書 ☐ その他（ ）

⑤税情報等の提供に当たっての署名

村が施設型給付費・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

※ 世帯員の居住地について
前年、当年の1月1日時点の居住地が当市町村ではない世帯員の有無（ ☐有 ・ ☐無 ）

（対象となる世帯員の氏名・当時の居住地）

※施設記入欄

受付年月日	施設名称
	☐ 楚洲あさひの丘保育所 ☐ くにがみこども園 ☐ その他（ ）

※市町村記入欄

備考