

支給認定申請書兼保育利用申込書

記載例

令和 年 月 日

寿都町長 片岡春雄様

保護者氏名 寿都風太

次のとおり、保育園への入園に係る支給認定申請書および保育利用の申込みをします。

申請に係る 小学校就学 前子ども	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	障害者手 帳の有無	区 分
	すつつ ふうたろう 寿都 風太郎	令和 2年 2月 2日生	男・女	有・無	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号
保護者等の 居住地及び 連絡先	(住所) 寿都町字渡島町140番地1	(連絡先) (自宅等) — 62 — 2511 (携帯) (父) 090 — 1234 — 5678 (携帯) (母) 080 — 8765 — 4321			
保育の希望 理由(番号を ○で囲む)	① 保護者の労働により、保育園等において保育の利用を希望する場合				
	2 保護者の疾病その他の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合				

※・「保育園等」とは、保育園、認定こども園（保育部分）、小規模保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
・保育の希望理由が1の場合は「就労証明書」を、2の場合は「保育を必要とする事由申立書」を添付してください。

① 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	性別	会社名又は 学校名等	前年度分(当 年度分)町民 課税の有無
			個人番号(マイナンバー)(父母のみ)			
世帯 員	すつつ ふうた 寿都 風太	父	平成10年10月10日 1 2 3 4 1 3 5 7 9 0 1 5	男・女	〇〇株式会社	有・無
	すつつ そらみ 寿都 空美	母	平成11年11月11日 8 7 6 5 8 6 4 2 2 0 4 6	男・女	××事業所	有・無
			年 月 日	男・女		有・無
			年 月 日	男・女		有・無
			年 月 日	男・女		有・無
生活保護の適用の有無		適要なし 適用あり (年 月 日保護開始)				

マイナンバーは必ず記入してください

本人確認	☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 個人番号カード ☐ 在留カード ☐ 官公署発行の顔写真付の身分証明書・許可証
------	---

※引き続き裏面もご記入ください。

② 保育の利用を必要とする理由等

※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に記入してください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育休取得中で保育利用中のこども ☐ 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等））	
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育休取得中で保育利用中のこども ☐ 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等））	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ・ ☒ 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	月 曜日から 金 曜日まで		8時50分から 18時00分まで

③ 税情報等の提供にあたっての署名欄

保育園への入園に係る支給認定に必要な町民税等の情報（同一世帯含む。）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 寿 都 風 太

印鑑はいりませ

以下は町記載欄

以下の欄は記入しないでください

認定の可否		支給認定証番号	受付印
可・否 （否とする理由）			
		認定区分等	
令和 年 月 日認定		☐ 1 号	
備考		☐ 2 号 (☐ 標 ☐ 短)	
		☐ 3 号 (☐ 標 ☐ 短)	