

施設型（保育所）給付費 支給認定申請書・利用希望申込み書

年 月 日

筑北村長

様

保護者氏名 筑北 一郎

筑北

次のとおり、施設型（保育所）給付費に係る支給認定及び利用希望申し込みを申請します。

申請に係る小学校就学前子ども	(ふりがな) 氏 名 ちくほく たろう 筑北 太郎	生年月日 平成28年 4月 2日生	性別 男・女	障害者手帳の有無 有・無
保護者住所・連絡先	(住所) 筑北村 坂北 ●●●● (連絡先) 筑北 花子 090-1234-XXXX 筑北 一郎 080-1234-XXXX			
認定者番号	※既に支給認定を受			

連絡先は、連絡のつきやすい順に記入してください。

申請児童の父・母については「保育を必要とする事由を証明する書類」を添付してください。

(就労証明/就労申告・証明書)等

以下、①から④について必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	備考
児童の世帯員	ちくほく いちろう 筑北 一郎	父	S53年 12月1日生	男・女	会社員	有・無	同居
	ちくほく はなこ 筑北 花子	母	S57年11月20日生	男・女	農 業	有・無	〃
	ちくほく じろう 筑北 次郎	祖父	S30年 1月1日生	男・女	会社員	有・無	〃
			年 月 日生	男・女		有・無	
			年 月 日生	男・女		有・無	
			年 月 日生	男・女		有・無	
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (					

- ・ 3歳以上については
「就学の前月末日」
- ・ 3歳未満については
3歳になった年度の3月31日まで

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 4月 1日から 年 月 日まで	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	事業所番号*
	第1希望 筑北ひまわり保育園（希望理由） 自宅から近い	
	第2希望 （希望理由）	
	第3希望 （希望理由）	

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。*印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。
- 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

(表面)

③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
記入して下さい。

表面①世帯の状況から両親以外
の同居している親族について
記入してください。

保育の利用 を必要とする 理由	続柄	必要とする理由	
	祖父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 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)) ××会社 8:30~17:15 1月あたり 20日勤務	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 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))	
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		8:30 時から 16:30 時まで

必ず記入して
ください。

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型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保育料について、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	筑北 一郎 筑北

* 市町村記載欄

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) [☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]		自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設 (事業者) 名		
[☐ 認定こども園 (☐ 連 ☐ 幼 (☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保 (☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地 (☐ 幼 ☐ 保)) ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型 (☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事)]		
備 考		

*施設記載欄 (施設 (事業者) を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設 (事業者) 名	(事業所番号 :)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約 (内定) の有無	有 (契約・内定 (年 月 日契約 (内定))) ・ 無
備 考	

(裏面)