

支給認定申請書(入園申込書)兼現況届

令和 3年 9月 13日

(申請者) 保護者氏名

池田 太郎



池田町長 様
養基小学校養基保育所組合管理者 様

次の通り、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請します。また、必要に応じ市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報と照合すること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。(給付費等) (給付費等) (申請者が代理で受領します)

入園希望児童について

Application form for childcare recognition. Fields include: Name (池田 次郎), Birthdate (平成 31年 2月 22日生), Gender (男), Address (池田町 六之井 1468番地の1), and Care preference (有). Includes callouts for '入園希望児童について' and '保育希望の方は「有」にチェックをしてください'.

池田町外の方は1月1日時点の住所を記入してください。

※1. 「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、居宅系保育等※2. 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。 ※3. 4月からの新規入所・継続入所の場合、認定事務及び利用調整事務が集中し、審査に時間を要することから、30日間を超えて結果を通知する場合があります。

入園希望児童以外について、同居している方(同一住所の世帯分離者含む)の氏名をご記入ください

Table for household members. Columns: 区分, 氏名, 性別, 個人番号(マイナンバー), 生年月日・年齢, 性別, 勤務先等又は学校名等, 勤務先等の連絡先. Includes callouts for '「該当」の場合は『児童扶養手当証書の写し』または『戸籍謄本』等を添付してください' and '「有り」の場合は『障害者手帳(身体・療育・精神)の写し』を添付してください'.

○別紙『記入例』をよく読んでから記入してください。*印の欄は町記載欄で○字は楷書ではっきりと、黒または青色のボールペンで書いてください。

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 4年 4月 1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前 まで <input type="checkbox"/> 令和 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	
	第1希望 温知保育園	(希望理由) <input type="checkbox"/> 自宅から近いから <input checked="" type="checkbox"/> きょうだいが入園しているから <input type="checkbox"/> その他()
	第2希望 池田こども園	(希望理由) <input checked="" type="checkbox"/> 自宅から近いから <input type="checkbox"/> きょうだいが入園しているから <input type="checkbox"/> その他()
	第3希望 みどりの森 八幡こども園	(希望理由) <input type="checkbox"/> 自宅から近いから <input type="checkbox"/> きょうだいが入園しているから <input checked="" type="checkbox"/> その他(職場が近いから)

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場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	具体的な状況(勤務先、就労時間・日数) <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	入所希望	備考
	父	k. k. IKDにて勤務 月 曜日 ~ 金 曜日、 8:30 ~ 19:00 、 20 日/月(約 190 時間/月)		
母	喫茶いけだにてパート勤務 月 曜日 ~ 金 曜日、 10:30 ~ 15:30 、 20 日/月(約 100 時間/月)			
希望する利用曜日・時間	利用希望曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	利用希望時間 平日 8時30分 から 16時30分 まで 土曜日 時 分から 時 分まで		
利用時間区分の希望	24時間表記で記入してください ※長時間(延長)保育については、 別途各園でお申し込み願います		<input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間認定：最長8時間利用 (就労等の時間が120時間/月未満の場合等)	

*町記載欄

受付年月日	令和 年 月 日
認定の可否	認定区分等
可・否 (否とする理由)	令和 年 月 日 認定 (□標 □短)
支給(入所)の可否	支給(利用) 期間
可・否 (否とする理由)	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
入所施設(事業者)名	
<input type="checkbox"/> 認定こども園 (□連 □幼 (□幼 □保) □保 (□保 □幼) □地 (□幼 □保)) <input type="checkbox"/> 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)を經由して市町村に提出する場合)

受付年月日	令和 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 (令和 年 月 日契約(内定))) ・ 無
備 考	