

第1号様式（第5条、第16条関係）

支給認定申請書兼保育施設入所申込書
（施設型給付費・地域型保育給付費等）

徳之島町長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型給付費に係る支給認定を申請します。

令和 年 月 日

	氏名	生年月日	性別	保護者との続柄	兄弟姉妹同時申込
申請児童	(ふりがな)	年 月 日生	男・女		有：児童名（ ） 無
保護者	(ふりがな) 氏名	※昼間連絡のとれる電話番号に○をつけてください。	電話番号 (自宅)		
	(住所)		父携帯		
			母携帯		
	令和3年1月1日現在の住所 ・町内 ・町外		令和4年1月1日現在の住所 ・町内 ・町外		
現在の保育状況	1 自宅で保育（父・母） 2 同伴就労（父・母） 3 委託[親族（続柄 ）・知人]⇒保育場所（自宅・相手宅）				
	4 保育所（ ） 保育所 5 認可外保育施設（ ） 6 その他（ ） 利用できなかった場合の保育について 上記の番号より選択してください（ ）				
幼稚園との併願申込	・有 申込園【 】幼稚園			・無	

①保育の利用を必要とする理由等

	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	<input type="checkbox"/> 就労 <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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況	

②利用を希望する期間、希望する保育所名

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで
希望する保育場所	第1希望
	第2希望
	第3希望

第1号様式（第5条、第16条関係）

③世帯の状況（申込児童を除く。）※学校名は令和4年4月の進級先（予定）です。

ひとり親世帯等の適用の有無	無・有（ <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障害児（者）のいる世帯）				
生活保護の適用の有無	無・有（ <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月保護開始）※保護証明書が必要				
区分	氏名	生年月日	児童との続柄	勤務先名又は学校名等	勤務先の所在地
児童の世帯員		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			
		年 月 日生			

④申請児童の情報

障害者手帳等の情報	無・有（身体障害者手帳、療育手帳、その他）
アレルギー情報	無・有（ <input type="checkbox"/> ）
その他児童の健康状況 ※該当する場合に記入	アトピー・ぜんそく・その他（ <input type="checkbox"/> ） 主な症状（ <input type="checkbox"/> ）
健診での指導事項	無・有（ <input type="checkbox"/> ）
通院・入院の有無	【通院】無・有（病名： <input type="checkbox"/> ）【入院】無・有（病名： <input type="checkbox"/> ）
子育て関係機関 などへの相談	無・有（保健センター・児童相談所・その他） 相談内容（ <input type="checkbox"/> ）

⑤祖父母の情報（死別等含めて不在の場合は空欄。65歳未満の場合は勤務先名まで記入。）

	同居・別居の別	氏名	年齢	住所 (同居の場合は記入不用)	勤務先	65歳未満の場合は 就業できない理由
父方	同居・別居					
	同居・別居					
母方	同居・別居					
	同居・別居					

⑥兄弟姉妹での利用申込をしている場合

兄弟姉妹が別々の保育所等であれば利用できる場合、利用を希望するか。	1 別々でも利用する 2 別々なら利用しない
-----------------------------------	------------------------

※施設型給付・地域型保育給付の支給認定に際しては、子ども・子育て支援法第16条に基づき、町長が申請者や同居親族の課税内容・所得状況等、利用料の算定に必要な情報の提供を税務関係当局に求めることがあります。

※申請書等に記載した事項については、利用調整や教育保育の運営に必要と認められる場合に施設・事業者に提供することがあります。

※申請内容が事実と相違した場合は、支給認定並びに入所を取り消すことがあります。

※本申請書については、保育の必要性の認定及び保育所入所に係る事由のみに使用し、その他の事由で公開することはありませんので、ご了承ください。