

第 1 - 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	電話番号 (自宅)		
	(住所)	話番号に○ をつけてく ださい。	父携帯		
			母携帯		
	令和 5 年 1 月 1 日現在の住所 ・町内 ・町外	令和 6 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

保育の利用 を必要とす る理由	続柄	必要とする理由	備 考
	父	☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他 具体的な状況	
	母	☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ 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

③世帯の状況（申込児童を除く。）※学校名は令和7年4月の進級先（予定）です。

【マイナンバー確認（徳之島町記入欄）】④申請児童の情報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。）

⑥兄弟姉妹での利用申込をしている場合

⑦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・地域型給付費等の支給認定に市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、及び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・保育施設等に提示することに同意します。

保護者氏名 印