

(2・3号認定用)

新規

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書兼  
保育所(園)・認定こども園・地域型保育入所申込書

No.

納・口

受付印

筑後市長 様(施設長 様)

次のとおり、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、入所を申し込みます。  
また、市が施設型給付費・地域型保育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し、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。  
なお、認定申請にあたって、4月入所の場合は認定事務及び利用調整事務が集中するため、審査に時間を要することから、結果は利用調整の結果とともに2月以降になることに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

保護者氏名

印

利用を希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 2号(保育・3歳以上児) <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 3号(保育・3歳未満児) <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	1号認定 併願の有無	無・有 <input type="checkbox"/> 1号優先 <input type="checkbox"/> 2号優先
-------------	---	---	---------------	---

児童	フリガナ		性別	保護者との続柄	障がいの有無(手帳の等級を記入)
	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		無・有(身体 級・療育 A B・精神 級) 発達の遅れ:無・有 特別児童扶養手当:無・有
	生年月日	H・R 年 月 日 (平成31年4月1日現在: 歳)	現在の保育状況	1.父母(産休育休中・求職中・その他) 2.( )保育園 3.( )幼稚園 4.祖父母(同居・別居) 5.その他( )	
住所	筑後市大字			電話番号	(自宅・携帯)
				コード(市記入欄)	- -
平成30年1月1日現在の住所	父:筑後市内・市外( ) 母:筑後市内・市外( )	平成31年1月1日現在の住所	父:筑後市内・市外( ) 母:筑後市内・市外( )		

① 利用を希望する施設(事業者)名、利用を希望する期間

利用を希望する施設名	施設(事業者)名		保育を必要とする理由	
	第1希望		父:	母:
	第2希望		※該当する理由を選んで番号を記入してください。 ①就労 ②妊娠・出産 ③病気・障がい ④介護・監護 ⑤求職活動 ⑥就学 ⑦育児休業 ⑧その他( )	
第3希望				
利用を希望する期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		兄弟同時入所希望	有・無

② 世帯の状況(世帯分離等を含め、同居している人全員を記入してください。)

※児童の父母が別居している場合(離婚している場合を除く)も、父母欄には記入をしてください。

※別居していても「生計が同一の子ども」がいる場合は、その子どもも記入してください。(例:離れて暮らす高校生や大学生など)

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	携帯電話番号	勤務先又は学校名等	備考
児童以外		父	・	男	-		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		母	・	女	-		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
同居人			・	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	-		
			・	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	-		
			・	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	-		
			・	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	-		
生活保護適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用有り( 年 月 日保護開始)					
同居する障害者の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(氏名: 手帳番号: 等級: )					

