第１号様式（第２条関係）

受付印

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書(記入例)

令和 1 年 2 月 12 日

柳津町長　様

保護者　住所　柳津町大字 柳津字井戸尻甲２３４番地

氏名　柳津　太郎　印

電話番号(自宅・職場)　○○○○○○○○○○○

電話番号 (父)○○○○○○○○(母)○○○○○○○○○

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ます。

	(ふりがな) 氏　名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
申請に係る小学校就学前の子ども	(　やないづ　いちろう　) 柳津　一郎	○○年　○ 月　○ 日	(男)・女	有・(無)
子どもの住所	(保護者と異なる場合に記入)			
認定者番号	(既に支給認定を受けている場合に記入)			
保育の希望の有無	☑有　　□無			

(注)・「有」を選んだ場合は、次の①～④に、「無」を選んだ場合は、①、②及び④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況【保育の希望の有無に関わらず記入】

世帯の状況（同一世帯である家族について記入）	(ふりがな) 氏　名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校等名	前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無	備考
	(　やないづ　たろう　) 柳津　太郎	父	○○年○月○日	男	株式会社○○	(有)・無	
	(　やないづ　はなこ　) 柳津　花子	母	○○年○月○日	女	○○○○	(有)・無	
	(　やないづ　ごんべえ) 柳津　権兵衛	祖父	○○年○月○日	男	農業	有・(無)	
	(　やないづ　はな　) 柳津　ハナ	祖母	○○年○月○日	女	農業	有・(無)	
	(　　)		年　月　日			有・無	
	(　　)		年　月　日			有・無	
生活保護の適用の有無	☑適用なし □適用あり（　年　月　日保護開始）→ 生活保護受給証明書を添付						

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名【保育の希望の有無に関わらず記入】

利用を希望する期間	令和　年４月１日　から　令和　年３月 31 日 ※特に指定がない場合、小学校入学前までの期間をお書き下さい。	
利用を希望する施設(事業者)名	☑柳津保育所　□西山保育所	※番号
	□その他の施設等　→ 施設名称(　)	※番号

(注)・「※番号」欄は市町村記載欄ですので、記入の必要はありません。

・字はボールペンを使用し、楷書ではっきりと記入してください。

第１号様式（第２条関係）

③保育の利用を必要とする理由等【保育の希望の有無が「有」の場合に記入】

	続柄	必要とする理由　（及び添付書類）	備考
保育の利用を必要とする理由	父	☑就労(月 64 時間以上)　→　就労(内定)証明書（申告書）を添付 □疾病・障がい　→　障害者手帳等の写しを添付 □介護・看護　→　障害者手帳の写し、介護･看護状況申告書を添付 □災害復旧　→　り災証明書を添付 □求職活動　→　ハローワーク登録証等、求職活動が確認できる書類を添付 （起業準備含）　起業準備の場合、起業準備状況申告書を添付 □就学　→　在学証明書、カリキュラムの写しを添付 □その他（　　）	
	母	☑就労(月 64 時間以上)　→就労(内定)証明書（申告書）を添付 □妊娠・出産　→　母子健康手帳の写しを添付 □疾病・障がい　→　障害者手帳等の写しを添付 □介護・看護　→　障害者手帳の写し、介護･看護状況申告書を添付 □災害復旧　→　り災証明書を添付 □求職活動　→　ハローワーク登録証等、求職活動が確認できる書類を添付 （起業準備含）　起業準備の場合、起業準備状況申告書を添付 □就学　→　在学証明書、カリキュラムの写しを添付 □その他（　　）	
家庭の状況	ひとり親家庭で　□ある　→　ひとり親家庭医療費受給資格者証の写し等を添付 ☑ない		
希望する利用時間	利用曜日(　月　曜日～　土　曜日)　　利用時間(午前７時　分～午後６時　分)		

④税情報等の提供に当たっての署名欄【保育の希望の有無に関わらず記入】

市町村が施設型給付費・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利用者負担について、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　柳津　太郎　　印

※申請内容に変更等が生じた場合は、速やかに申し出て下さい。変更等があっても申し出がない場合、また、記載内容に不正（虚偽）が認められた場合は、認定等を取り消すことがあります。

※市町村記載欄

受付年月日	令和　　年　　月　　日	
認定の可否	認定者番号	認定区分等
□可・□否　→(否の理由) 令和　　年　　月　　日認定		□１号・□２号・□３号 （□標準・□短）
支給（入所）の可否		支給（利用）期間
□可・□否　→(否の理由) [　□施設型・□地域型・□特例施設型・□特例地域型　]		自 令和　　年　　月　　日 至 令和　　年　　月　　日
入所施設（事業者）名		
	□認定子ども園（□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	令和　　年　　月　　日
施設（事業者）名	（事業所番号：　　）
担当者氏名・連絡先	（電話番号：　　）
入所契約(内定)の有無	□有（□契約・□内定（令和　　年　　月　　日））　・　□無
備　　考	

（裏面）