

***市記人欄**

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)

単身赴任等の場合、
幼児と同居の方を
優先して記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日

保護者氏名 ○○ ○○

葛城市長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。
 なお、保護者(申請者)が申請書を提出できない場合、下記の者に個人番号の提供を委任します。
 (委任欄) ■受任(提出)者氏名: ■受任者住所:

該当する場合のみ記入

■受任(提出)者氏名: _____ ■受任者住所: _____
■受任者生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ■申請者との関係: _____

申請に係る 小学校就学前 子ども	ふりがな 氏 名		生年月日	性別	障害者 手帳	個人番号 (マイナンバー)
	〇〇 〇〇		R○年○月○日	男・女	有 無	0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0・0
	〇〇 〇〇					
住所	〒 639 -2164 葛城市 長尾85番地					
保護者連絡先	連絡先①	000 — 0000 — 0000	父 ・母・その他()			
	連絡先②	000 — 0000 — 0000	父・ 母 ・その他()			
保育の希望の有無(※)	有：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（幼稚園等と併願の場合を含む） 無 ：幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）					

(※)「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭の保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

①世帯の状況(単身赴任・二世帯住居等含む) ※入所希望月の1日時点を想定し記入

区分	ふりがな 氏 名	児童との続柄	生年月日	年齢	職 業 又は 学校名等	備考	個人番号 (マイナンバー)
児童の世帯員	〇〇 〇〇	父	Ｈ〇年〇月〇日	35	会社員	単身赴任	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	〇〇 〇〇						
	〇〇 〇〇	母	Ｈ〇年〇月〇日	35	専業主婦		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	〇〇 〇〇						
	〇〇 〇〇	兄	Ｈ〇年〇月〇日	7	〇〇小学校		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	〇〇 〇〇						
	〇〇 〇〇	姉	Ｒ〇年〇月〇日	5	〇〇幼稚園		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	〇〇 〇〇						
	〇〇 〇〇	祖父	Ｓ〇年〇月〇日	65	無職	別世帯	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	〇〇 〇〇						
	〇〇 〇〇	祖母	Ｓ〇年〇月〇日	65	無職	別世帯	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	〇〇 〇〇						

②利用の希望状況

利用希望期間	令和○年 4 月 1 日から		☒ 就学前まで ☐ 年 月 日まで
	施設(事業者)名		
利用を希望する 施設(事業者)名	第1希望	葛城市立○○小学校附属幼稚園	第6希望
	第2希望	公立の幼稚園、認定こども園(幼稚園利用)を専願する場合は、指定園を第1希望にご記入ください。(第2希望以下は不要) 指定外就園を希望する場合には、別途お手続きが必要となりますので、学校教育課までご相談ください。なお、指定外就園はご希望に	
	第3希望		
	第4希望		
	第5希望		

- 消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。
- 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

公立の幼稚園、認定こども園（幼稚園利用）を専願する場合は、指定園を第1希望にご記入ください。（第2希望以下は不要）
指定外就園を希望する場合には、別途手続きが必要となりますので、学校教育課までご相談ください。なお、指定外就園はご希望に沿えない場合があります。

新規

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。

続柄		必要とする理由
保育の利用を必要とする理由		
家庭の状況		
今後の出産予定		
世帯内の障がいがある人（本人含む）		
住所地（前年1月1日時点）		
住所地（当該年1月1日時点）		
65歳未満の同居祖父母		
父方		
祖父		
祖母		
母方		
祖父		
祖母		
希望する利用時間・認定の種類 ※1. 2		

幼稚園、認定こども園（幼稚園利用）
のみの入園申込の場合には記入不要

※1 申請内容により希望通り認定できない場合があります。
※2 就労状況等の理由により、現在の認定から変更を希望される場合は、別途「教育・保育給付認定変更申請書」の提出が必要です。

④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すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育給付金等について提示することに同意します。	署名漏れ注意
保護者氏名	〇〇 〇〇