

支給認定申請書 (現況届) 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)

令和 5 年 10 月 7 日

保護者氏名 葛城 太郎

葛城

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。**必ず記名押印してください**
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:
 受任者生年月日: T S H R 年 月 日 申請者との関係:

育児休業の延長を希望します。(保育所等の入所を希望しない)

保育所(園)等への入所につき次のとおり申込みます。 **12桁の個人番号を正確に記入してください**

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名	生年月日	性別	障害 手帳	個人番号 (マイナンバー)
	ふりがな かつらぎ れんか 葛城 蓮花	平成 3 年 4 月 25 日 令和	男・女 女	有・無 無	*****
保護者 住所・連絡先	(住所) 〒 639 - 2164 葛城市長尾85番地 (年 月 日転入予定)				
	電話 0 7 4 5 - 48 - 2811 (続柄: 父 0 9 0 - 8888 - **** (続柄) ****				
認定者番号					
保育の希望の有無(※)	<input checked="" type="radio"/> 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) <input type="radio"/> 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、家庭的保育、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。(以下同じ)

「有」を○で囲んだ場合は①～⑤に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④、⑤に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況(単身赴任・二世帯同居等含む)

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	同居・別居	住所 (別居の場合記入)	職業 又は 学校名等	個人番号 (マイナンバー)
児童の世帯員	ふりがな かつらぎ たらう 葛城 太郎	父	S50年12月24日	同・別 別	奈良県**市△△	公務員	*****
	ふりがな かつらぎ はなこ 葛城 花子	母	S52年8月8日	同・別 別		パート	*****
	ふりがな かつらぎ さちこ 葛城 幸子	姉	H29年2月14日	同・別 別		学校	*****
	ふりがな かつらぎ かずひこ 葛城 一彦	祖父	S20年12月31日	同・別 別		職	*****
	ふりがな かつらぎ ふじこ 葛城 富士子	祖母	S21年1月1日	同・別 別		職	*****
	ふりがな			年 月 日	同		

**住民票上別世帯でも、同居の家族全員が記入の対象です
単身赴任中の保護者、二世帯住宅の場合も記入します**

當麻せいか子ども園を第1希望とされる方で4月の家庭保育へのご協力が可能な方は令和6年5月1日、代替保育を必要とされる方は令和6年4月1日とご記入ください。

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日から	<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで		
	代替保育を必要とされる方に関しては令和6年4月の申込受付時にお伺いします			
利用を希望する施設(事業者)名	第1希望	當麻せいか子ども園	第6希望	△×保育園
	第2希望	△△保育園	第7希望	△△保育園
	第3希望	××保育園	第8希望	××保育園
	第4希望	○△保育園	第9希望	○△保育園
		○×保育園	第10希望	○×保育園

ここで希望された施設のみ入所の調整を実施しますので、記入漏れの無いようご注意ください

當麻せいか子ども園以外は令和6年4月入所で調整を実施します
この欄は市町村記載欄ですので、記入する

