

清水町立認定こども園入園申込書

施設型給付費・地域型保育給付費給付認定申請書 兼 現況届
(特定教育・保育施設等利用申込書兼児童台帳)

令和 年 月 日

清水町長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る給付認定を申請します。

申請児童	(ふりがな) 氏 名		生年月日	性別	障害者手帳	個人番号
	()		令和 年 月 日	☐ 男 ☐ 女	☐ なし ☐ あり	
保護者	住所	〒089 - 清水町			自宅	
	氏名				携帯	
保育の希望 の有無	2号認定、3号認定 ☐ 有 : (保育認定、保護者の労働または疾病等の理由により、 保育の利用 を希望する場合)					
	☐ 無 : 1号認定 (教育認定の利用を希望する場合)					

1 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	個人番号
同居の家族 (申請児童除く)				☐ 男 ☐ 女		
				☐ 男 ☐ 女		
				☐ 男 ☐ 女		
				☐ 男 ☐ 女		
				☐ 男 ☐ 女		
				☐ 男 ☐ 女		
				☐ 男 ☐ 女		
ひとり親家庭の該当		☐ なし ☐ あり				
生活保護の適用		☐ なし ☐ あり (年 月 日保護開始)				

2 利用を希望する期間、希望する施設

利用を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
利用を希望する施設名	第1希望 ☐ しみず認定こども園 ☐ 御影こども園	希望理由 ☐ 家から近いから ☐ 兄弟・姉妹が通っている(いた)から ☐ その他 ()
	第2希望	希望理由

3 保育の利用を必要とする理由等

※教育認定を希望の場合は記入不要です。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		必要とする理由の証明書類
	父	☐ 就労 ☐ 介護等 ☐ 就学 ☐ その他（	☐ 妊娠・出産 ☐ 災害復旧 ☐ 虐待・DV)	☐ あり ☐ なし（ 年 月提出予定） ☐ その他（
		母	☐ 就労 ☐ 介護等 ☐ 就学 ☐ その他（	☐ 妊娠・出産 ☐ 災害復旧 ☐ 虐待・DV)
希望する利用曜日・時間	利用希望曜日		利用希望時間	
	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土		保育必要量： ☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間 利用時間： 時 分から 時 分まで ※保育必要量は保育の利用を必要とする理由によるため、ご希望通りにならないことがあります。	

4 税情報等の提供に当たっての署名欄

清水町が施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付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保育料について、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

(署名または記名押印)

＊町記載欄

受付年月日	年 月 日		
認定の可否		認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定			☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給（入所）の可否			支給（利用）期間
可・否 (否とする理由) 〔 ☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型 〕			自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設名			
☐ しみず認定こども園 ☐ 御影こども園			
備考			