

# 清水町立認定こども園入園申込書

記載例

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)

令和〇年〇月〇日

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)<br>氏名                                                                                         | 生年月日                        | 性別                                                                  | 障害者手帳                                                                 | 個人番号             |
|              | ( しみず )<br><b>清水 あめ</b>                                                                              | 令和〇年〇月〇日                    | <input checked="" type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | <input checked="" type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> あり |                  |
| 保護者          | 住所                                                                                                   | 〒089 - 〇〇〇<br>清水町南〇条〇丁目〇番地〇 |                                                                     |                                                                       | 自宅 〇〇-〇〇〇〇       |
|              | 氏名                                                                                                   | <b>清水 太陽</b>                |                                                                     |                                                                       | 携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 保育の希望<br>の有無 | 2号認定、3号認定<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 : (保育認定、保護者の労働または疾病等の理由により、 <b>保育の利用</b> を希望する場合) |                             |                                                                     |                                                                       |                  |
|              | 1号認定<br><input type="checkbox"/> 無 : (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)<br>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<br>(申請児童除く) | しみず 太陽       | 父                                                                                  | 平〇.〇.〇 | <input checked="" type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 | 会社員      |      |
|                   | そら           | 母                                                                                  | 平〇.〇.〇 | <input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女 | 会社員      |      |
|                   | にじ           | 姉                                                                                  | 令〇.〇.〇 | <input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女 | 清水小学校    |      |
|                   | みかけ<br>御影 ゆき | 祖母                                                                                 | 昭〇.〇.〇 | <input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女 | パート      |      |
|                   |              |                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女            |          |      |
|                   |              |                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女            |          |      |
|                   |              |                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女            |          |      |
| ひとり親家庭の該当         |              | <input checked="" type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> あり              |        |                                                                     |          |      |
| 生活保護の適用           |              | <input checked="" type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 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 8年 4月 4日から 令和 9年 3月 31日まで                                                          |                                                                                                                                      |
| 利用を希望する施設名 | 第1希望<br><input checked="" type="checkbox"/> しみず認定こども園 <input type="checkbox"/> 御影こども園 | 希望理由<br><input checked="" type="checkbox"/> 家から近いから<br><input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹が通っている(いた)から<br><input type="checkbox"/> 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                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 介護等<br><input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産<br><input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 虐待・DV | <input type="checkbox"/> 疾病・障がい<br><input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 育休 | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし ( 年 月 提出予定)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
|               | 母                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 介護等<br><input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産<br><input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 虐待・DV | <input type="checkbox"/> 疾病・障がい<br><input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 育休 | <input checked="" type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし ( 年 月 提出予定)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
| 希望する利用曜日・時間   | 利用希望曜日                                                                         |                                                                                                                                           | 利用希望時間                                                                                            |                                                                                                 |                                                                                                                       |  |
|               | <input checked="" type="checkbox"/> 月<br><input checked="" type="checkbox"/> 木 | <input checked="" type="checkbox"/> 火<br><input checked="" type="checkbox"/> 金                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 水<br><input type="checkbox"/> 土                               | 保育必要量 : <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間<br>利用時間 : 8時00分から 17時30分まで                   | □ 保育短時間                                                                                                               |  |
|               | ※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

**清水 太陽**

(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<br>(否とする理由)                                                                                                             |       |       | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号<br>( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短) |
| 年 月 日認定                                                                                                                     |       |       |                                                                                                                                                 |
| 支給(入所)の可否                                                                                                                   |       |       | 支給(利用)期間                                                                                                                                        |
| 可・否<br>(否とする理由)                                                                                                             |       |       | 自 年 月 日<br>至 年 月 日                                                                                                                              |
| 〔 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型 〕 |       |       |                                                                                                                                                 |
| 入所施設名                                                                                                                       |       |       |                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> しみず認定こども園 <input type="checkbox"/> 御影こども園                                                          |       |       |                                                                                                                                                 |
| 備 考                                                                                                                         |       |       |                                                                                                                                                 |