

# 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) 氏 名		生年月日	性別	障害者手帳	個人番号
	( しみず ) 清水 あめ		令和〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
保護者	住所	〒089 - 〇〇〇 清水町南〇条〇丁目〇番地〇			自宅	〇〇-〇〇〇〇
	氏名	清水 太陽			携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
保育の希望 の有無	2号認定、3号認定 <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、保育の利用を希望する場合)					
	<input type="checkbox"/> 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)	しみず たいよう 清水 太陽	父	平〇.〇.〇	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	会社員	
	そら	母	平〇.〇.〇	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	会社員	
	にじ	姉	令〇.〇.〇	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	清水小学校	
	みかげ 御影 ゆき	祖母	昭〇.〇.〇	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	パート	
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
ひとり親家庭の該当		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
生活保護の適用		<input checked="" type="checkbox"/> なし <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 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 家から近いから <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹が通っている(いた)から <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 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育休
		母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休
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 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		保育必要量： <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 利用時間： 8時 00分から 17時 30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 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 (否とする理由)  年 月 日認定			<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
支給(入所)の可否			支給(利用)期間
可・否 (否とする理由)  〔 <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 〕			自 年 月 日  至 年 月 日
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			