

子どものための教育・保育給付支給認定申請書兼保育所入所申込書

R8

令和 年 月 日

龍郷町長 殿

子ども・子育て支援法第20条の規定により同法第19条第1項に掲げる小学校就学前子どもの保護者として、支給認定を次のとおり申請します。併せて、児童福祉法第24条第3項に基づく利用に係る調整及び要請並びに保育所における保育(保育所入所希望に限る。)を申し込みます。

また、この申請書等及び添付書類の写しを利用内定の施設の送付すること、並びに支給認定、利用調整及び利用者負担額の決定に関して課税情報(同居者を含む。)及び世帯情報を閲覧することに同意します。

※新年度に係る申請の場合は、支給認定事務が集中し審査等に日時を要するため、当年度末までに認定します。

保護者 住 所

氏 名

認定申請に係る児童	氏 名 (ふりがな)	生年月日	年齢	性別	障害の有無	
		令和 年 月 日		男・女	有・無	
認定者番号	※すでに支給認定を受けている場合に記入してください。					
保育を必要とする理由 ※証明等の添付が必要	父	就労・疾病・傷害・看護・介護・災害復旧・就学・職業訓練・求職活動・その他()				
	母	就労・妊娠・出産・疾病・傷害・看護・介護・災害復旧・就学・職業訓練・求職活動・その他()				
保育を希望する期間	令和 年 月 日	から	(1)就学前	まで		
	(2)その他(令和 年 月 日まで)					
保育を希望する時間	(平日)	時 分から	時 分まで	(土曜日)	時 分から	時 分まで
希望する保育必要量	(1)保育標準時間認定(1日11時間まで)			(2)保育短時間認定(1日8時間まで)		

利用を希望する施設名	第1希望		希望理由		延長保育の希望 (1)する ※ 健児こども園のみ (午後6時30分まで・平日のみ) (2)しない
	第2希望		希望理由		
	第3希望		希望理由		

以下には、世帯の状況(申請に係る児童以外の世帯員(住民票で別世帯の方を含め同居者全員))について記入してください。

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	障害の有無	会社・学校名等	電話番号	
児童の世帯員	(ふりがな)		年 月 日		男・女	有・無		自宅()	
		*							
	(ふりがな)		年 月 日		男・女	有・無		父 携帯電話()	
		*							
	(ふりがな)		年 月 日		男・女	有・無		母 携帯電話()	
		*						その他()	
(ふりがな)		年 月 日		男・女	有・無				
	*								
(ふりがな)		年 月 日		男・女	有・無				
	*								
保護者の配偶者の有無	有・無	無の場合	(1)死亡 (2)離婚 (3)別居 (4)行方不明 (5)未婚 (6)その他()						
		該当する番号()	上記の事実発生年月日(年 月 日)						
生活保護適用の有無	有・無	令和8年1月1日現在の住所	父	龍郷町・()	母	龍郷町・()			
		令和7年1月1日現在の住所	父	龍郷町・()	母	龍郷町・()			

※裏面も記入お願いします

* 町記載欄	受付	認定者番号	令和 年 月 日 認定
			認定区分: 号 (標・短)
		利用施設名	支給(利用)期間
			令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

保育所等利用調書

祖父母の状況	父方	同居・別居・死別	(住所) (電話)	(祖父氏名) ()歳	(1) 就労 (2) 不就労	健康状態	良否	
		同居・別居・死別		(祖母氏名) ()歳	(1) 就労 (2) 不就労	健康状態	良否	
祖父母の状況	母方	同居・別居・死別	(住所) (電話)	(祖父氏名) ()歳	(1) 就労 (2) 不就労	健康状態	良否	
		同居・別居・死別		(祖母氏名) ()歳	(1) 就労 (2) 不就労	健康状態	良否	
申込児童の現状		1.自宅で保育(父・母) 2.同伴就労(父・母) 3.委託【親族(続柄)・知人】⇒保育場所(自宅・相手宅) 4.保育所()保育所 5.認可外保育施設 施設名()、月額保育料(円) 6.その他()						
申込しない児童 ()歳の現状		1.自宅で保育(父・母) 2.同伴就労(父・母) 3.委託【親族(続柄)・知人】⇒保育場所(自宅・相手宅) 4.保育所()保育所 5.認可外保育施設 施設名()、月額保育料(円) 6.その他()						
申込児童の情報	発達の状況		発達の遅れの有無 無・有(ことば・知能・手足・視覚・聴覚・他())					
	障害者手帳の情報		無・有(身体障害者手帳、療育手帳、その他)					
	アレルギー情報		無・有()					
	その他児童の健康状況 ※該当する場合に記入		アトピー・ぜんそく・その他() 主な症状()					
	健診での指導事項		無・有()					
	通院・入院の有無		【通院】無・有(病名:) 【入院】無・有(病名:)					
	子育て関係機関への相談		無・有(子育て相談センター・保健センター・児童相談所・その他) 相談内容()					