

記入要領

- ・黒のボールペンで、はっきりと楷書で記入、若しくは該当するものを丸で囲んでください。
- ・記入内容を訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を入れ、訂正印を押印し、空白に正しい内容を記入してください。

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

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項第2号又は第3号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、この申請書を送付すること、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調整依頼をさせていただきます。

※新年度開始時を要す

保護者 住所 氏名

令和6年4月1日現在の年齢を記入してください。

保育を必要とする理由として該当するものを丸で囲んでください。「就労証明書」または、「申立書」の提出が必要です。

認定申請に係る児童 (ふりがな)	生年月日	年齢	性別	障害の有無
	平成 令和	年 月 日	男・女	有・無

※すでに支給認定を受けている場合に記入してください

理由	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
理由	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

児童で「有」の場合は障害手帳等の写しが必要です。

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(1日8時間)

利用を希望する希望する希望する	第1希望	希望理由	延長保育
	第2希望	希望理由	※(1)する(2)しない
	第3希望	希望理由	

延長保育を含めた実際の希望時間を記入してください。※延長保育は、健児保育園のみで実施。

「自宅に近い」「職場に近い」等記入してください。

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	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
	(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
	(ふりがな)	*	年 月 日		男・女	有・無		母 携
	(ふりがな)		年 月 日		男・女	有・無		()
	(ふりがな)		年 月 日		男・女	有・無		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		

世帯員には単身赴任の場合も記入してください。また世帯分離しているも、同住所の方は全員記入してください。ただし、二世帯住宅(玄関がそれぞれ別で、かつ室内の専用部分が自由に出入りできない構造となっている場合は別居として取扱います。

家族で「有」の場合は障害手帳等の写しが必要です。

兄弟が既に保育所等を利用している場合、施設名を記入してください。

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()	上記の事実発生日(年 月 日)
生活保護適用の有無	有・無	令和 年1月1日現在の住所	父 龍郷町・() 母 龍郷町・()
		令和 年1月1日現在の住所	父 龍郷町・() 母 龍郷町・()

※裏面も記入をお願いします

*町記載欄	受付	認定者	令和 年 月 日 認定
			認定区分: 号 (標・短)
			支給(利用)期間
			令和 年 月 日から
			令和 年 月 日まで

各年1月1日現在に龍郷町以外にお住まいの方は()にその市町村名を記入してください。龍郷町以外にお住まいの場合は、以前住んでいた市町村の「市町村民税に関する書類」が必要になります。

記入要領

- ・黒のボールペンで、はっきりと楷書で記入、若しくは該当するものを丸で囲んでください。
- ・記入内容を訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を入れ、訂正印を押印し、空白に正しい内容を記入してください。

死別等で不在の場合は、氏名等の記入の必要はありません。死別等の不在理由の記入をお願いします。

保育所等利用調書

祖父母の状況	父方	同居・別居・死別	(住所)	(祖父氏名)	(1) 就労 ()歳	(2) 不就労	健康状態	良否
		同居・別居・死別	(電話)	(祖母氏名)	(1) 就労 ()歳	(2) 不就労	健康状態	良否
	母方	同居・別居・死別	(住所)	(祖父氏名)	(1) 就労 ()歳	(2) 不就労	健康状態	良否
		同居・別居・死別	(電話)	(祖母氏名)	(1) 就労 ()歳	(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()					