

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書

年 月 日

大田市長 様

|               |                 |     |      |      |     |
|---------------|-----------------|-----|------|------|-----|
| 保護者<br>(申請者)  | 住所              | 大田市 |      |      |     |
|               | フリガナ            |     | 電話番号 | (自宅) | - - |
|               | 氏名              | 印   |      | (父)  | - - |
|               |                 |     |      | (母)  | - - |
| 令和4年1月1日現在の住所 | 大田市内 ・ 大田市外 ( ) |     |      |      |     |

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

|             |                                                           |        |     |            |
|-------------|-----------------------------------------------------------|--------|-----|------------|
| 申請に係る<br>児童 | 氏名                                                        | 生年月日   | 性別  | 障がい者手帳等の有無 |
|             | フリガナ                                                      | 年 月 日生 | 男・女 | 有・無        |
| 利用を希望する施設名  | 第1希望 (希望理由)                                               |        |     |            |
|             | 第2希望 (希望理由)                                               |        |     |            |
|             | 第3希望 (希望理由)                                               |        |     |            |
| 利用を希望する期間   | 年 月 日から 年 月 日まで 就学前まで                                     |        |     |            |
| 保育の希望の有無(※) | 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む) |        |     |            |
|             | 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く)                        |        |     |            |

(※)「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)

(※)「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

① 世帯の状況 同居している人全員について記入してください。(父・母は単身赴任等で別居の場合も記入)

| 区分            | 氏名                        | 児童との続柄 | 生年月日   | 性別  | 勤務先又は学校名等 | 備考    |
|---------------|---------------------------|--------|--------|-----|-----------|-------|
| 申請に係る児童以外の世帯員 | フリガナ                      | 父      | 年 月 日生 | 男   |           | 同居・別居 |
|               | フリガナ                      | 母      | 年 月 日生 | 女   |           | 同居・別居 |
|               | フリガナ                      |        | 年 月 日生 | 男・女 |           | 同居・別居 |
|               | フリガナ                      |        | 年 月 日生 | 男・女 |           | 同居・別居 |
|               | フリガナ                      |        | 年 月 日生 | 男・女 |           | 同居・別居 |
|               | フリガナ                      |        | 年 月 日生 | 男・女 |           | 同居・別居 |
|               | フリガナ                      |        | 年 月 日生 | 男・女 |           | 同居・別居 |
| 生活保護の適用の有無    | 適用なし ・ 適用あり ( 年 月 日保護開始)  |        |        |     |           |       |
| 世帯の状況         | ひとり親世帯 同居家族で障がいのある方(氏名: ) |        |        |     |           |       |

② 保育を必要とする事由

※保護者の労働又は疾病等の事由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

|               |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                         |             |
|---------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| 保育の利用を必要とする事由 | 続柄 | 必要とする事由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                                         |             |
|               | 父  | <input type="checkbox"/> 就労( 時間/月 又は 時間/週) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他( )                                                                            |                              |                                         |             |
| 希望する利用時間      | 母  | <input type="checkbox"/> 就労( 時間/月 又は 時間/週) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等<br><input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ<br><input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他( ) |                              |                                         |             |
|               |    | 利用曜日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              | 利用時間                                    |             |
|               |    | <input type="checkbox"/> 月曜日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 火曜日 | <input type="checkbox"/> 水曜日            | 時 分から 時 分まで |
|               |    | <input type="checkbox"/> 木曜日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 金曜日 | <input type="checkbox"/> 土曜日            |             |
|               |    | <input type="checkbox"/> 保育短時間希望(8時間まで)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              | <input type="checkbox"/> 保育標準時間希望(11時間) |             |

③ 税情報等の提供にあたっての署名欄

大田市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な課税情報(同一世帯者を含む)およ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利用者負担額(保育料)について、特定教育・保育施設等に対して通知することに同意します。

保護者氏名

④

【記入はここまで】

\* 施設記入欄(地域型保育施設を経由して市に提出する場合)

|             |                                                                            |           |     |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|
| 受付年月日       | 年 月 日                                                                      | 連絡先(電話番号) | - - |
| 施設(事業者)名    |                                                                            |           |     |
| 利用契約(内定)の有無 | <input type="checkbox"/> 有( 契約・内定 ) 年 月 日契約(内定) <input type="checkbox"/> 無 |           |     |

\* 市記入欄

|                |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     |                                                                                                                                                   |         |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 認定の可否          |                                                                                                                                                                                                                                                           | 認定者番号 |     | 認定区分等                                                                                                                                             |         |
| 可・否<br>年 月 日認定 | (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"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 |         |
| 入所施設(事業者)名     | <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 小規模 <input type="checkbox"/> 家庭的保育 <input type="checkbox"/> 事業所型<br><input type="checkbox"/> 認定こども園(口幼保連携 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型) |       |     |                                                                                                                                                   |         |
| 利用の可否          |                                                                                                                                                                                                                                                           | 利用施設名 |     |                                                                                                                                                   |         |
| 可・否<br>年 月 日認定 | (否とする理由)                                                                                                                                                                                                                                                  |       |     |                                                                                                                                                   |         |
| 利用承諾期間         |                                                                                                                                                                                                                                                           | 備 考   |     |                                                                                                                                                   |         |
| 年 月 日 ~        | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                     |       |     |                                                                                                                                                   |         |
| 年 月 日 ~        | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                     |       |     |                                                                                                                                                   |         |
| 年 月 日 ~        | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                     |       |     |                                                                                                                                                   |         |
| 市 町 村 民 税      |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     |                                                                                                                                                   |         |
| 父              |                                                                                                                                                                                                                                                           | 母     |     | 主宰者                                                                                                                                               |         |
| 所得割            | 均等割                                                                                                                                                                                                                                                       | 所得割   | 均等割 | 所得割                                                                                                                                               | 均等割     |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     | 所得割合計                                                                                                                                             | 階層(国階層) |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     |                                                                                                                                                   | ( )     |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     |                                                                                                                                                   | ( )     |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     |                                                                                                                                                   | ( )     |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     |                                                                                                                                                   | 円       |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     |                                                                                                                                                   | 円       |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     |                                                                                                                                                   | 円       |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                           |       |     |                                                                                                                                                   | 備考      |