⑨

施設型給付費・地域型保育給付費等　支給認定申請書
（ 兼　施設入園(所)申込書 ）

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

山梨市長　様

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。

申請に係る小学校就学前子ども	（ふりがな） 氏　名		生　年　月　日	年齢 (R9.4.1現在)	入園状況について
		男・女	令和 年　月　日	歳	□新規 □転園 □継続 旧施設名

保護者住所・連絡先	住所	山梨市
	連絡先	父：　－　－ 母：　－　－

R8.1.1時点の住所地	父　□市内　□市外(市名　　) 母　□市内　□市外(市名　　)	R9.1.1時点の住所地 (上記以前に申請する場合は予定住所を記入)	父 □市内　□市外(市名　　) 母 □市内　□市外(市名　　)

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：幼稚園及び認定こども園の1号認定(教育標準時間認定)の利用を希望する場合 (保育所等と併願の場合を除く)
支給認定証の交付	□希望しない　※認定内容を通知します。　□希望する　※変更・退園の度に返却していただく必要があります。

入園児童の状況	障害の有無	□無	□有(障害名:　　手帳　有□　無□　)
	アトピー	□無	□有(原因物質:　　)
	食物アレルギー	□無	□有(品目:　　)
	その他留意事項	□無	□有(内容:　　)

※「保育の希望の有無」の欄で、『有』を選んだ場合は①～④に、『無』を選んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況　*※世帯分離していても同一家屋の方は全員記入してください。*
※父母のいずれかが単身赴任・別居している場合も記入してください。

区分	（ふりがな） 氏　名	子どもとの続柄	生　年　月　日	居住	職業または学校名等	マイナンバー(個人番号)12桁
世帯構成（単身赴任を含む）		子ども本人				
		父	S H　年　月　日生	同・別		
		母	S H　年　月　日生	同・別		
			S H R　年　月　日生	同・別		
			S H R　年　月　日生	同・別		
			S H R　年　月　日生	同・別		
			S H R　年　月　日生	同・別		
			S H R　年　月　日生	同・別		

↑ 線に沿ってシールを貼付

世帯の状況	□生活保護世帯(平成/令和　年　月　日保護開始)　□ひとり親家庭　□障害児(者)のいる世帯

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和　　年　　月　　日から	□ 小学校就学前まで □ 令和　　年　　月　　日まで
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由	
	第1希望	□自宅に近い □勤務地に近い(通勤途中) □兄姉等入園 □その他(　　)
	第2希望	□自宅に近い □勤務地に近い(通勤途中) □兄姉等入園 □その他(　　)
	第3希望	□自宅に近い □勤務地に近い(通勤途中) □兄姉等入園 □その他(　　)

③保育の利用を必要とする理由等

※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**に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	
	父	□就労(□家庭外 □家庭内) □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □育休取得中で既に保育利用の子どもがいる □その他(　　)	
	具体的な状況	勤務(就学)地:	就労(就学)時間:　　時間/月
		通勤(通学)時間:片道　　分	出産(予定)日:　　年　　月　　日
		疾病の状況など:	
	母	□就労(□家庭外 □家庭内) □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □育休取得中で既に保育利用の子どもがいる □その他(　　)	
	具体的な状況	勤務(就学)地:	就労(就学)時間:　　時間/月
		通勤(通学)時間:片道　　分	出産(予定)日:　　年　　月　　日
		疾病の状況など:	

利用曜日	希望保育必要量
□月　□火　□水　□木　□金　□土 時　　分 ～　　時　　分	□保育短時間(8時間)　　□保育標準時間(11時間) ※ 利用時間区分は、保護者の就労時間・状況等を支給認定基準に照らし合わせ、最終的に市で決定します。希望と異なる区分となる場合がありますが、あらかじめご了承ください。

④税情報等の提供にあたっての署名欄

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利用者負担額及び副食費について、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

記入はここまで

＊施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	令和　　年　　月　　日	入園内定の有無	有　・　無
施設(事業者)名		担当者氏名	

＊市記載欄

受付年月日	令和　　年　　月　　日

受付時チェック欄

- □ 会社等に雇用されている→就労証明書の添付はあるか
- □ 自営・農業→確定申告書等実態のわかる書類は添付されているか
- □ その他(求職等)→保育を必要とする証明と必要書類の添付はあるか
- □ すべての欄に記入漏れはないか(提出日・保護者氏名要チェック)
- □ 世帯構成は同居家族・単身赴任の家族すべて記入されているか
- □ 世帯の状況にチェックが入っているか(必要書類別紙参照)
- □ 利用を希望する期間が就労証明書の復職日から1ヶ月以上空いていないか
- □ 利用を希望する期間が4～8月の月初になっているか
- □ 利用を希望する施設の見学は済んでいるか
- □ 保育を必要とする理由は就労証明書(保育を必要とする証明)と差異はないか
- □ 入園しない未就学児又は認可外に通園中の兄弟がいるか(証明書必要)