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 ）

記入例

令和 8 年 10 月 10 日

保護者氏名　**山梨　太郎**

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
	やまなし じろう **山梨　二郎**	(男)・女	令和 **8** 年 **5** 月 **6** 日	**0** 歳	☑新規 ☐転園 ☐継続 旧施設名
保護者住所・連絡先	住所	山梨市　**小原西843**			
	連絡先	父：**090 － 1234 － 5678** 母：**090 － 1111 － 2222**			
R8.1.1時点の住所地	父 ☑市内 ☐市外(市名　　) 母 ☐市内 ☑市外(市名 **甲州市**)		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：**たまご、乳製品**　　)			
	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）	やまなし じろう **山梨　二郎**	子ども本人			R9.4.1現在の状況をご記入ください	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	やまなし たろう **山梨　太郎**	父	(S)(H)(R) 1 年 1 月 1 日生	(同)・別	**会社員**	1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3
	やまなし はなこ **山梨　花子**	母	(S)(H)(R) 2 年 2 月 2 日生	(同)・別	**介護**	4 4 4 4 5 5 5 5 6 6 6 6
	やまなし いちろう **山梨　一郎**	兄	(S)(H)(R) 31 年 3 月 3 日生	(同)・別	**○○小学校 3年生**	7 7 7 7 8 8 8 8 9 9 9 9
	やまなし ももこ **山梨　桃子**	姉	(S)(H)(R) 3 年 4 月 4 日生	(同)・別	**○○保育園 年長**	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8
			S・H　年　月　日生	同・別		
			日生	同・別		
			日生	同・別		

ひとり親家庭」及び「障害児(者)のいる世帯」を選んだ場合は、証明する書類を添付してください。

・ マイナンバーを記入してください。マイナンバーの記入がない場合、別途書類の提出が必要になる場合があります。
・ 申請書を施設へ提出する場合は、個人情報保護シールをマイナンバーが隠れるように貼付してください。

↑ - - - 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 9 年 4 月 1 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　〇〇保育園	☐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　□□保育園	☑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　△△保育園	☐自宅に近い ☑勤務地 ☐その他（　）

保育の希望「有」の場合に記入。
理由に応じた証明書類を添付してください。

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：△△市	就労（就学）時間：160 時間/月
		通勤（通学）時間：片道 30 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：**祖母（山梨桜子、要介護3）の介護**	

利用曜日	希望保育必要量
☑月 ☑火 ☑水 ☑木 ☑金 ☐土 8 時 00 分 ～ 18 時 00 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　**山梨　太郎**

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[illegible]	有 ・ 無
施設（事業者）名		[illegible]名	

＊市記載欄

受付年月日	

受付時チェック欄

- ☐ 会社等に[illegible]
- ☐ 自営・農業→確定申告書[illegible]
- ☐ その他（求職等）→[illegible]
- ☐ すべての欄に記入漏れはないか（[illegible]保護者氏名チェック）
- ☐ 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）
- ☐ [illegible]明書の復職日から1ヶ月以上空いていないか
- ☐ [illegible]望する期間が[illegible]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）

記入不要