

7

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 6 年 10 月 11 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。

Application form grid with fields for applicant details, guardian information, residence, and care preferences.

※「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。

Table for household status with columns for name, birth date, residence, occupation, and My Number. Includes explanatory callouts for My Number and household types.

Summary row for household status with checkboxes for '生活保護世帯', 'ひとり親家庭', and '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 7 年 4 月 1 日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 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 ○○保育園	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 勤務地に近い(通勤途中) <input checked="" type="checkbox"/> 兄弟等入園 <input type="checkbox"/> その他()
	第2希望 □□保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 勤務地に近い(通勤途中) <input type="checkbox"/> 兄弟等入園 <input type="checkbox"/> その他()
第3希望 △△保育園	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input checked="" type="checkbox"/> 勤務地に近い(通勤途中) <input type="checkbox"/> 兄弟等入園 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 就労(<input checked="" type="checkbox"/> 家庭外 <input type="checkbox"/> 家庭内) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休取得中で既に保育利用の子どもがいる <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 就労(<input type="checkbox"/> 家庭外 <input type="checkbox"/> 家庭内) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input checked="" type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休取得中で既に保育利用の子どもがいる <input type="checkbox"/> 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 8 時 00 分 ~ 18 時 00 分		<input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間) <input checked="" type="checkbox"/> 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	有・無
施設(事業者)名		名	

*市記載欄

受付年月日		受付時チェック欄
-------	--	----------

記入不要

<input type="checkbox"/> 会社等に就労しているか(雇用保険の復職日から1ヶ月以上空いていないか)	<input type="checkbox"/> 利用を希望する施設の見学は済んでいるか(第3希望まで)
<input type="checkbox"/> 自営・農業→確定申告書提出しているか(12月の月初になっているか)	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> その他(求職等)→雇用保険の復職日から1ヶ月以上空いていないか	<input type="checkbox"/> 児童手当に係る保育料・副食費の徴収等に関する申出書の添付はあるか
<input type="checkbox"/> すべての欄に記入漏れはないか(保護者氏名にチェック)	<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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)	