記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等　支給認定申請書

□ 継続入園
☑ 新規入園
□ 転園希望

令和✕年✕月✕日

字は楷書ではっきりと書いてください

保護者氏名　**平生　一郎**

平生町長　様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定申請をします。

	（ふりがな） 氏　　名	生年月日	性別	障害手帳の有無	出生順位
申請に係る小学校就学前子ども	**ひらお　たろう** **平生　太郎**	**令和✕年8月23日**	(男)・女	有・(無)	第1子 (第2子) 第3子以降

保護者住所・連絡先	（住所）742－11✕✕ 平生町大字✕✕－✕✕	**日中に連絡がつきやすい電話番号を記入**
	自宅電話番号 **0820-△△-△△△△** 携帯電話番号　①　**090-△△△△-△△△△（父）**　②　**090-△△△△-△△△△（母）**	
1月1日の住所 ※上記と異なる場合は記入してください。	令和7年 **〇〇市〇〇町**	
	令和8年	
認定者番号	※ 既に支給認定を受けている場合に記入してください。	
保育希望の有無（※）	(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（保育所等と併願の場合を除く）

※　「保育所等」とは、保育園、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。

※　「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

※　「有」を〇で囲んだ場合は①～④に、「無」を〇で囲んだ場合は、①、②及び④に必要事項を記入してください。

マイナンバー（12桁）

①　世帯の状況（祖父母の状況を含む）

区分	（ふりがな） 氏　　名	児童との続柄	生年月日	性別	職　業 又は 学校名等	住所	個人番号
世帯員	**ひらお　いちろう** **平生　一郎**	**父**	**昭和✕年5月1日**	(男)・女	**会社員**	(同居)・別居 ※別居の場合 □町内　□町外	**1・・・・・・・・・・・・**
	ひらお　はなこ **平生　花子**	**母**	**昭和✕年3月20日**	男・(女)	**事務員**	(同居)・別居 ※別居の場合 □町内　□町外	**2・・・・・・・・・・・・**
	ひらお　あい **平生　愛**	**姉**	**令和✕年7月2日**	男・(女)	**□□保育園**	(同居)・別居 ※別居の場合 □町内　□町外	**3・・・・・・・・・・・・**
	ひらお　たろう **平生　太郎**	**本人**	**令和✕年8月23日**	(男)・女		(同居)・別居 ※別居の場合 □町内　□町外	**4・・・・・・・・・・・・**
	ひらお　てるお **平生　輝男**	**祖父**	**昭和✕年5月1日**	(男)・女		同居・(別居) ※別居の場合 □町内　☑町外	**5・・・・・・・・・・・・**
	ひらお　よしえ **平生　芳江**	**祖母**	**昭和✕年5月1日**	男・(女)		同居・(別居) ※別居の場合 □町内　☑町外	**6・・・・・・・・・・・・**

(適用無し)・適用有り（　　年　　月

小学校入学前まで希望する場合

入園希望者数の状況によっては第一希望の園を利用できない場合がありますので、可能な限り複

、希望する施設（事業者）名

	令和　✕　年　4　月　1　日　から	(就学前) 令和　　年　　月　　日	まで
	（事業所）名・希望理由		
利用を希望する施設（事業者）名	第1希望 **□□保育園**	（希望理由）	**自宅から近いため**
	第2希望 **〇〇保育園**	（希望理由）	**母親の職場が近いため**
	第3希望 **△△保育園**	（希望理由）	**祖母の家が近いため**

（表面）

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。

※ 幼稚園等を希望する場合は、記入の必要はありません。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	父	☑就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障がい ☐介護等 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就学 ☐その他（ （具体的な状況【勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など】） **☐☐株式会社 日7時間45分 月20日勤務**	
	母	☑就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障がい ☐介護等 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就学 ☐その他（ （具体的な状況【勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など】） **△△商事 日7時間45分 月20日勤務**	

家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ・ ☑ 左記以外	
希望する利用時間	利用曜日	利用時間
	月曜日から **金**曜日まで	**8時 30分** から **17時 30分**まで
希望する保育必要量	1．保育標準時間認定	2．保育短時間認定

就労の場合、就労時間が月120時間以上であれば標準時間、月48時間以上120時間未満であれば基本的には短時間となります。

④ 税情報等の提供に当た

1 施設型給付・地域型給付 や
同居親族の課税内容・所得 す。
2 この申請に記入されてい
設・事業者に提供することがあります。
3 施設型給付費、地域型保育給付費は、申請者に代わり利用する施設・事業者が受領します。
4 申請内容が事実と相違した場合は、利用の内定を取り消すことがあります。

保護者氏名 **平生 一郎**

＊ 町記載欄

受付年月日	年 月 日

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 （否とする理由） 年 月 日		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 （☐ 標 ☐ 短）

支給（入所）の可否	支給（利用）期間
可・否 （否とする理由）	自 年 月 日
(☐ 施設型 ☐ 地域型 令和×年7月2日	至 年 月 日

入所施設（事業者）名

令和×年8月23日
☐ 認定こども園【☐ 連 ☐ 幼（☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（☐ 保 ☐ 幼） ☐ 地（☐ 幼 ☐ 保）】
☐ 幼稚園 ☐ 保育園 ☐ 地域型（☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事 ）

備考	

（裏面）