

記入例

様式第1号（第3条関係）

（表面）

睦沢町子どものための教育・保育給付認定申請書

令和 ○年 ○月 ○日

睦沢町長 宛て

保護者氏名 **睦沢 太郎**

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、かつ入園等について申し込みます。

申請に係る 小学校就学 前子ども	フリガナ	ムツガワ 伊助	クラス	生年月日	性別	障害者手帳等 の有無（※1） 有・ 無
	氏名	睦沢 一郎		令和2年5月5日	男 ・女	
保護者 住所・連絡先	住所	睦沢町上之郷1234-5				
	連絡先（自宅）	○○-○○○○	（携帯電話）	○○○-○○○-○○○○		
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。					
保育の希望 の有無 （※2）	有 ： 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）	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 （最長11時間）	<input type="checkbox"/> 保育短時間 （最長8時間）	時間外保育事 業利用の有無		
		<input type="checkbox"/> 教育標準時間		預かり保育事 業利用の有無		
	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）	<input type="checkbox"/> 時間外保育、預かり保育を希望する場 合は、別途申込みが必要です。		有・ 無		

（※1）「身体障害者手帳等」…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳

（※2）・「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）希望する時間の□にチェックをしてください。

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）いいます。

・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○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。

①世帯の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業 又は 学校名等	前年度分 （当年度分） 市町村民税 課税の有無	備考
児童の 世帯員	睦沢 太郎	父	昭和60年1月1日	男 ・女	会社員	有 ・無	
	睦沢 花子	母	昭和62年2月2日	男・ 女	会社員	有 ・無	
	睦沢 二郎	兄	令和元年7月3日	男 ・女	睦沢こども園	有・ 無	3歳児
				男・女		有・無	
生活保護の適用の有無		適用無し ・適用有り（平成 年 月 日保護開始）					

◎父または母が児童と同居していない場合、その状況について以下に記入してください。

同居していない者の氏名等 ※死別の場合本欄は記入不要	氏名	（続柄：□父 □母） 住所				
同居していない理由	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 調停中 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他（ ）	左記理由となっ た年月日	年	月	日	

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 1日 から 令和 ○年 3月31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	（事業所番号） ※町処理欄、記入不要		
	第1希望 睦沢こども園				
	第2希望				
	第3希望				

※裏面も漏れなく記入してください。

