（様式第１号）（第４条、第７条、第８条関係）

認定（変更）申請書 兼 利用申込書 兼 現況届

令和　　年　　月　　日

飯山市長　あて

代表保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定（変更）について、次のとおり申請します。
なお、教育・保育給付認定及び施設の利用・保育料の決定に必要な個人情報（税情報を含む。）を閲覧することや、決定した内容及び収納状況等を利用施設へ提示することに同意します。

（ふりがな） 申請児童名	（　　）	生年月日	年　月　日 （　歳　か月）	性別等	男・女 （第　子）
個人番号					
健康状態	□良好　□その他（　　）	障害者手帳	□無　□有（　　級）		
アレルギー	□無　□有（　　）	食事制限	□無　□有（　　）		
保護者の住所等	〒 地区（区）名（　　）	電話番号（　　）　－ 父：携帯（　　）　－ 母：携帯（　　）　－			
保育の希望の有無	□有：保護者の労働、疾病等の理由により、保育所・認定こども園（保育部分）・地域型保育（小規模保育）において「保育」を希望する場合 □無：幼稚園・認定こども園（教育部分）において「教育」を希望する場合				

認定内容	施設名	認定証番号	認定区分等	認定の有効期間
			□1号 □2号 □3号 （□標準時間 □短時間）	□満３歳まで □小学校就学前まで □　年　月　日まで
認定等変更の理由	□保育が必要な事由（父・母・　）　□必要量　□認定期間　□階層・保育料等 □その他（			

◆世帯の状況　（上記児童以外の同居親族全員分：住民票上の世帯分離も含む。）

氏　名	続柄	生年月日（性別） 個人番号	勤務先・学校名等	勤務先の連絡先	備考
	父	ＳＨＲ　.　.			□別居
	母	ＳＨＲ　.　.			□別居
		ＳＨＲ　.　.（男･女）			
		ＳＨＲ　.　.（男･女）			
		ＳＨＲ　.　.（男･女）			
		ＳＨＲ　.　.（男･女）			

◆利用を希望する期間及び施設（事業者）名

希望する期間		令和　年　月　日　から　令和　年　月　日　まで	
希望施設	第１希望		希望理由：
	第２希望		希望理由：
	第３希望		希望理由：

〈裏面もあります〉

◆**保育を必要とする理由等**（保育を必要とする場合のみ、ご記入ください。）

<table>
<tr><th colspan="2">保育を必要とする曜日</th><th colspan="6">保育を必要とする時間</th></tr>
<tr><td colspan="2">□月　□火　□水　□木　□金　□土</td><td colspan="6">利用時間（　　：　　～　　：　　）
希望認定（　□標準時間　　□短時間　）</td></tr>
<tr><th colspan="8">保育を必要とする理由（該当項目にチェックし、具体的な内容をご記入ください。）</th></tr>
<tr><td rowspan="2">続柄
父</td><td colspan="7">□就労【　　時間／月】　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護・看護　□災害復旧
□求職活動　□就学　□ＤＶ・虐待　□育児休業　□育児　□その他</td></tr>
<tr><td>具体的な状況</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">続柄
母</td><td colspan="7">□就労【　　時間／月】　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護・看護　□災害復旧
□求職活動　□就学　□ＤＶ・虐待　□育児休業　□育児　□その他</td></tr>
<tr><td>具体的な状況</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="8">□ひとり親世帯　　□生活保護世帯（　　年　　月　　日適用開始）
□在宅障がい者のいる世帯【氏名　　（　　級）】</td></tr>
<tr><th colspan="8">特記事項</th></tr>
<tr><td colspan="8"></td></tr>
</table>

＊－＊－＊－