

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書 (兼) 保育園入園申込書

飯山市長
飯山市教育長 あて

平成 年 月 日

(ふりがな)	(いいやま たろう)
保護者氏名	飯山太郎 印

下記のとおり、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。また、当支給認定に必要な世帯員の市税課税情報及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額及び収納状況等を、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。

①申請に係る小学校就学前子ども、及び保護者の連絡先等

申請児童	生年月日	性別	認定者番号
(ふりがな) 氏名 (いいやま やすお) <b style="color: red;">飯山保男	平成 <b style="color: red;">25 年 <b style="color: red;">12 月 <b style="color: red;">21 日 ※H27.4.1現在 (<b style="color: red;">1 歳 <b style="color: red;">3 月)	男・ 女 <input checked="" type="radio"/>	※既に認定済の場合 手帳をお持ちの場合は、 等級などをご記入ください。
健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ()	障害者手帳 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (級)		
アレルギー <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<b style="color: red;">牛乳)	食事制限 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<b style="color: red;">牛乳)		
保護者の住所等	〒 <b style="color: red;">389-2292 <b style="color: red;">飯山市大字飯山1110-1 地区(区)名 (<b style="color: red;">福寿町)	電話番号 (<b style="color: red;">0269) <b style="color: red;">62 - <b style="color: red;">3111	
		携帯(父) (<b style="color: red;">090) <b style="color: red;">11▲1 - <b style="color: red;">00×0	
		携帯(母) (<b style="color: red;">090) <b style="color: red;">1×11 - <b style="color: red;">0▲00	
保育の希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 : 保護者の労働または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 <input type="radio"/> 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		

②世帯の状況 (上記の申請児童以外の同居の親族を全員ご記入ください。) ※年齢(学年)はH27.4.1現在

氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	勤務先の連絡先 ※認定児童は支給認定者番号	備考
<b style="color: red;">飯山太郎	父	T <b style="color: red;">59.12.23	男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<b style="color: red;">飯山市役所	<b style="color: red;">0269-62-3111	<input type="checkbox"/> 別居
<b style="color: red;">飯山花子	母	T <b style="color: red;">62.7.7	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	<b style="color: red;">(株)いいやま	<b style="color: red;">0269-62-▲111	<input type="checkbox"/> 別居
<b style="color: red;">飯山育美	姉	T <b style="color: red;">16.10.22	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	<b style="color: red;">飯山小学校4年		認定済の児童は、認定番号 をご記入ください。
<b style="color: red;">飯山育雄	兄	T <b style="color: red;">23.9.3	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<b style="color: red;">しろやま保育園	<b style="color: red;">123456	
<b style="color: red;">飯山保子	祖母	T <b style="color: red;">30.5.14	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	<b style="color: red;">飯水農園	<b style="color: red;">0269-62-○111	
祖父母等が就労している場合は、必ず勤務先をご記入ください。 空欄の場合は「無職」とみなします。						
		S . .	男・女			

③利用を希望する 期間 及び 施設(事業者)名

希望する期間	平成 <b style="color: red;">27 年 <b style="color: red;">4 月 <b style="color: red;">1 日 から 平成 <b style="color: red;">32 年 <b style="color: red;">3 月 <b style="color: red;">31 日 まで	
施設 第3希望	しろやま保育園	希望理由: <b style="color: red;">自宅に近く、兄が通っているため
	瑞穂保育園	希望理由: <b style="color: red;">勤務先に近いため
	木島保育園	希望理由: <b style="color: red;">勤務先方面のため

1歳児の場合は、必ず第3希望までご記入ください。

左記の保育園を希望する理由をご記入ください。

※ここから下は、保育を希望する場合のみ記入

④保育を必要とする理由等 (該当項目)

両親（またはその他の保護者）が、児童を保育できない理由として該当する項目すべてにチェックし、その具体的な状況をご記入ください。

- 例) 就労 : 勤務時間、勤務日数、月の合計勤務時間…
- 妊娠・出産 : 出産予定日、産前産後の母の様態…
- 疾病・障害 : 治療見込期間、障害の程度…
- 介護・看護 : 対象者の介護度、疾病名、治療見込期間…
- 災害復旧 : 災害の程度、復旧見込み期間…
- 求職活動 : 求職活動内容、活動時間・日数…
- 就学 : 就学先、期間、時間、日数…
- DV・虐待 : 状況…
- 育児休業 : 休業期間…
- その他 : 内容に応じた状況…

保育を必要とする理由	
続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・ <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> DV・虐待
父	具体的な状況 水～月、8:30～17:30、月20日勤務
続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・ <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> DV・虐待
母	具体的な状況 水～月、9:30～12:30、月20日、月60時間勤務

軽減等の措置がありますので、該当する世帯をご記入をお願いします。

世帯の状況

- ひとり親世帯 生活保護世帯 (年 月 日適用開始)
- 在宅障害児のいる世帯【氏名

通勤時間等を含め、保育を希望する時間を記入ください。認定時間を超える時間帯は延長保育料がかかります。

保育を希望する曜日・時間

月 火 水 木 金 土(12:00まで) 時間 (**8:30** ~ **16:30**)

特別保育	土曜一日保育を希望	<input checked="" type="checkbox"/> しろやま保育園 <input type="checkbox"/> 木島保育園 <input type="checkbox"/> とがり保育園 <input type="checkbox"/> めぐみ保育園
	休日保育を希望	<input checked="" type="checkbox"/> しろやま保育園 <input type="checkbox"/> とがり保育園

※市町村記載欄

- ・両親が土曜日や日曜日に勤務をしているなど、土日も一日保育を必要とする場合は、いずれかの園を選んでチェックをしてください。
- ・休日保育及び土曜日の延長保育は、別途使用料がかかります。

受付年月日				
平成	年 月 日			
認定の可否 (否とする理由)		認定者番号	認定区分等	
可 ・ 否			□1号 □2号 □3号	
平成 年 月 日認定			(□標 □短)	
支給(入所)の可否 (否とする理由)		支給(利用)期間		
可 ・ 否		自：平成	年	月 日
【□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型】		至：平成	年	月 日
入所施設(事業者)名				
		<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 認定こども園	
		<input type="checkbox"/> 幼稚園	□連 □幼(幼・保) □保(保・幼) □地(保・幼)	
備考				
面接	同時通所	第3子等		階層
結果	人中 人目	第 子	補助申請 (有・無)	保育料
/				円 No.

※施設記載欄 … 施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合

受付年月日		施設(事業者)名		担当者名及び連絡先	
平成	年 月 日				
入所契約の有無	有(平成 年 月 日契約・内定) 無	備考			