

支給(変更)認定申請書 兼 保育所利用申込書 兼 現況届

<記入例>

平成27年〇〇月〇〇日

飯山市長 あて

下記の事項について同意のうえ、お申し込みくださいますようお願いいたします。

代表保護者
氏名

飯山保男



※記入者ではなく、代表者の氏名と押印をお願いします。

施設型・給付費・地域型保育給付費に係る支給(変更)認定について、次のとおり申請します。

なお、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、利用施設等に対して提示することに同意します。

(ふりがな) 申請児童名	(いいやま いくみ 飯山育美)	生年月日	平成26年12月21日 H28.4.1 現在(1歳3ヵ月)	性別	男(女)
健康状態	☒ 良好 ☐ その他	アレルギー	☒ 有(卵)	障害者手帳	☒ 無 ☐ 有()級
アレルギー	☐ 無 ☒ 有(卵)	食事制限	☐ 無 ☒ 有(卵)	電話番号()	62-3111
保護者の住所等	〒389-〇〇×× 飯山市大字飯山1,110番地1 地区(区)名(福寿町)	父:携帯(090)1234-56** 母:携帯(090)1234-78**			
保育の希望の有無	☒ 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 ☐ 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				
※認定済の場合	支給認定証番号	認定区分等	支給認定の有効期間		
	保育園	□1号 □2号 □3号	□満3歳まで □小学校就学前まで □年 月 日まで		
変更理由	ここは記入不要です。				

◆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) ※学年はH28.4.1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証番号	別居の場合は必ず☑を!
飯山保男	父	明大昭平 4.12.3	男(女)	飯山市役所	0269-62-3111		☒ 別居
飯山育子	母	明大昭平 5.7.12	男(女)	(株)いいやま	0269-63-11**		☐ 別居
飯山保正	兄	明大昭平 19.10.22	男(女)	飯山小学校2年	学年はH28.4.1現在		
飯山保美	姉	明大昭平 22.6.10	男(女)	しろやま保育園	123456		
飯山いく	祖母	明大昭平 30.5.14	男(女)	飯山農園	認定済の児童は、認定証番号をご記入ください。		
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。就労証明書は不要ですが、未記入の場合は「無職」と見なされます。							
		昭平	男(女)				

◆利用を希望する 期間 及び 施設(事業者)名

入園を希望する期間をご記入ください。

希望する期間	平成28年4月1日から平成〇〇年3月31日まで		
希望施設	第1希望	しろやま保育園	希望理由: 自宅から近いため
	第2希望	めぐみ保育園	希望理由: 勤務先に近いため
	第3希望	あきは保育園	公立保育園において、H28.4.1現在の年齢が0歳のお子さまは、園により受入人数に制限が生じる場合がありますので、必ず第3希望までご記入ください。

◆保育を必要とする理由等（保育を必要とする理由）

利用希望の時間をご記入ください。
ただし、標準時間は7:30～18:30、短時間は8:30～16:30が通常保育の時間となり、これを超える時間は延長保育料がかかります。

保育を必要とする曜日		保育を必要とする時間	
☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土		利用時間（ 8:30 ～ 16:30 ） 希望認定（ ☐ 標準時間 ☒ 短時間 ）	
就労証明書の内容を確認し、1ヶ月あたりの就労時間をご記入ください。		13:00までです。	
続柄	☒ 就労【 160 時間/月】 ☐ 妊娠・出産 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ DV・虐待	該当項目 ・①7月 120時間未満の就労・就学、④介護・看護、⑥求職活動、⑨育児休業・育児 の場合は、「短時間」となります。 ・それ以外の場合はどちらかを選択してください。	
父	具体的な状況 月～金、8:30～17:30 月20日の勤務	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 ☒ し、 <u>その具体的な状況をご記入</u> ください。 例) ①就労 : 勤務時間、勤務日数、月の合計勤務時間 … ②妊娠・出産 : 出産予定日、産前産後の母の様態 … ③疾病・障害 : 治療見込期間、障害の程度 … ④介護・看護 : 対象者の介護度、疾病名、治療見込期間 … ⑤災害復旧 : 災害の程度、復旧見込み期間 … ⑥求職活動 : 求職活動内容、活動時間・日数 … ⑦就学 : 就学先、期間、時間、日数 … ⑧DV・虐待 : 状況 … ⑨育児 : 育児休業期間、育児対象者氏名生年月日 … ⑩その他 : 内容に応じた状況 …	
母	具体的な状況 月～金、9:30～13:30 月20日の勤務		
☐ ひとり親世帯 ☐ 生活保護世帯（ ☐ 在宅障害者のいる世帯【氏名			
いずれかに該当する世帯は、必ず ☒ をしてください。（第1～4階層の場合は保育料の軽減があります。）			

※市町村記載欄

認定の可否等											
可・否・変更・延期・取消・（ ）					認定証番号						
(理由)					認定区分		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号				
平成	年	月	日	（認定・通知）	保育必要量	☐ 標準時間 ☐ 短時間					
支給期間	(自)	平成	年	月	日	有効期間	(自)	平成	年	月	日
(利用期間)	(至)	平成	年	月	日	(認定期間)	(至)	平成	年	月	日
支給（入所）の可否											
可・否	(理由)				施設名	☐ 保育所 ☐ 幼稚園 ☐ 認定こども園					
【 ☐ 施設型	☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型】				(事業者名)	()					
面接	結果	同時通所	第	子	補助申請	階層	保育料	備考			
/		人中	人目		(有・無)	階層	円	月分			
備考											

※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（ 年 月 日 契約・内定） 無	備考