

# 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	性別等	男・女
個人番号			( 歳 か月)		(第 子)
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他( ) 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( 級)				
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( ) 食事制限 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )				
保護者の住所等	〒		電話番号( )	-	
			父:携帯( )	-	
	地区(区)名( )		母:携帯( )	-	
保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	
			<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間)	<input type="checkbox"/> 満3歳まで <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで	
認定等変更の理由	<input type="checkbox"/> 保育が必要な事由(父・母・ ) <input type="checkbox"/> 必要量 <input type="checkbox"/> 認定期間 <input type="checkbox"/> 階層・保育料等 <input type="checkbox"/> 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	S H R . . .			<input type="checkbox"/> 別居
	母	S H R . . .			<input type="checkbox"/> 別居
		S H R . . . (男・女)			
		S H R . . . (男・女)			
		S H R . . . (男・女)			
		S H R . . . (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>

