第１号様式（第３条関係）

# 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼入所（園）申込書兼現況届

湧水町長　殿

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ます。
また、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申請年月日 | 年　月　日 | 申請者（世帯主）氏名<br>※自署 | |
| 住所・連絡先 | （住所）湧水町<br>（連絡先）（　　）　－<br>（父：携帯　－　－　）（母：携帯　－　－　） | | |
| 保育の希望の有無（※） | 有　：　保護者の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<br>（保育所等、認定こども園２・３号認定（保育部分））<br>無　：　幼稚園等の利用を希望する<br>（認定こども園１号認定（教育部分）保育の利用を必要とする理由は不要） | | |
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 | |
| | | □就労　□妊娠・出産　□育児休業　□疾病・障害　□介護等<br>□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　） | |
| | | □就労　□妊娠・出産　□育児休業　□疾病・障害　□介護等<br>□災害復旧　□求職活動　□就学　□その他（　　） | |

利用を希望する期間・時間等、施設名

| | |
|---|---|
| 期間・時間等 | 年　月　日　から　□　年　月　日まで<br>□　卒園まで利用希望（小学校就学前まで） |
| | 曜日から　曜日まで　・　時から　時まで |
| | □　保育短時間（８時間保育）を希望する<br>※保育標準時間は１１時間保育です。就労時間等により決定します。 |
| 施設名 | 第１希望　（希望理由） |
| | 第２希望　（希望理由） |
| | 第３希望　（希望理由） |

申請児童

| | 氏　名 | 生　年　月　日 | 性　別 | 障害者手帳の有無 | 障害児支援サービス |
|---|---|---|---|---|---|
| 申請児童 | (ﾌﾘｶﾞﾅ　)<br>個人番号 | 年　月　日 | 男・女 | 有・無 | 利用中・相談中・無 |
| | (ﾌﾘｶﾞﾅ　)<br>個人番号 | 年　月　日 | 男・女 | 有・無 | 利用中・相談中・無 |
| | (ﾌﾘｶﾞﾅ　)<br>個人番号 | 年　月　日 | 男・女 | 有・無 | 利用中・相談中・無 |

【裏面記載あり】

世帯の状況

| | 氏　　名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 職　業<br>又は<br>学校名等 | 障害者手帳の有無 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 同一世帯の状況（申請児童除く） | (ﾌﾘｶﾞﾅ　　)<br><br>個人番号 | | 年　月　日 | | 有・無 | |
| | (ﾌﾘｶﾞﾅ　　)<br><br>個人番号 | | 年　月　日 | | 有・無 | |
| | (ﾌﾘｶﾞﾅ　　)<br><br>個人番号 | | 年　月　日 | | 有・無 | |
| | (ﾌﾘｶﾞﾅ　　)<br><br>個人番号 | | 年　月　日 | | 有・無 | |
| | (ﾌﾘｶﾞﾅ　　)<br><br>個人番号 | | 年　月　日 | | 有・無 | |
| 家庭の状況 | ☐　次のいずれにも該当しない<br>☐　ひとり親家庭<br>☐　障害のある方が同居<br>☐　生活保護世帯　（　　年　　月　　日保護開始） | | | | | |

申込みに関する重要事項の確認

| 確認事項<br>※内容をよく読み、右欄☐にチェックをお願いします。 | 確認 |
|---|---|
| 申請時の状況により、第１希望でない施設に決定する場合があります。 | ☐ |
| 保育を必要とする事由に該当しなくなった場合は、保育所等の退所の手続きが必要です。 | ☐ |
| この申込みの提出後、また入所決定後に、申込書の内容に変更が生じた場合は、直ちに町へ届け出が必要です。　※この届出を怠ったときは、保育所等を退所となる場合があります。 | ☐ |
| この申込みに虚偽または重大な誤りがあった場合は、決定が取り消されることがあります。 | ☐ |
| 保育料の算定に際し、必要な課税状況等が確認できない場合（未申告等）は、町基準のうち最高額により保育料を決定します。 | ☐ |
| 保育料決定後、税の修正申告などにより町民税の課税額に変更があった場合は、直ちに町へ届け出が必要です。 | ☐ |
| 町が算定する保育料のほかに、園によって別途支払いが必要なもの（副食費・制服代・活動費等）があります。　※詳細は園にご確認ください。 | ☐ |

＊施設記載欄（施設（事業者）を経由して町に提出する場合）

| | |
|---|---|
| 受付年月日 | |
| 施設（事業者）名 | |
| 備　　考 | |