

富士河口湖町長殿

給付認定申請書 兼 施設利用申請書

【申請にあたって同意していただく事項】
1.子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請書に必要となる文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
2.申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、関係機関等に提供されることがあります。
3.申請する認定区分について
4.「ウ」に「○」をつけてください。
5.
6.

記入例
保育所
認定こども園（保育）

以上のことに、子どものための教育・保育給付（子育てのための施設等利用）

申請する認定区分 (申請区分) ア～エのうち該当に○	ア	法第19条	1号認定	▶表面(1～3)を記入してください。
	イ	法第30条の4	新1号認定	
	ウ	法第19条	2号/3号認定	▶保育の必要性を確認するため表・裏の(1～6)を記入してください。
	エ	法第30条の4	新2号/3号認定	
希望認定期間	□令和元年10月1日 ☑令和2年 4月1日		～	☑小学校就学前 □ 年 月 日

1 申請に係る児童と保護者（給付認定者）

利用希望の小学校就学前の子ども		性別	続柄	年齢 (R2.4.1)	生年月日	障がい者 手帳
フリガナ	カワグチ イチロウ	男・女	子	5歳	H R 26年 7月 6日	□有
児童の氏名	河口 一郎					
フリガナ	カワグチ タロウ	生年月日				
保護者氏名	河口 太郎	印	S H	61年 8月 5日		
保護者の住所	富士河口湖町船津1700					
連絡先1	090-0000-0000		連絡先2	080-0000-0000		
	父携帯・母携帯・その他()			父携帯・母携帯・その他()		

2 世帯の状況

フリガナ 氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校・保育所 名	障がい者 手帳
（申請保護者含む） カワグチタロウ 河口太郎	父	33歳	S H 61年 8月 5日	〇〇商事	□有
	平成31年1月1日の住所 町内・町外()※旧住所				
カワグチハナコ 河口花子	母	33歳	S H 1年 7月 21日	△△病院	□有
	平成31年1月1日の住所 町内・町外()※旧住所				
保護者以外 の同居家族 等 カワグチジロウ 河口二郎	兄	7歳	T S H R 24年 12月 15日	〇△小学校	□有
		歳	T S H R 年 月 日		□有
		歳	T S H R 年 月 日		□有
ひとり親の場合の理由	□離婚(年 月 日) □死別(年 月 日) □未婚 □離婚前提別居(年 月 日(頃)から【調停 □無 □有<証明書 □無 □有>】)				
生活保護の受給状況	□有(年 月 日保護開始)				

3 利用希望施設等

利用希望 施設名と順番	1	富士河	☑保育所 □幼稚園 □認定こども園 □その他（希望理由）	現在通所しているから
	2	□保育所 □幼稚園 □認定こども園 □その他		
	3	□保育所 □幼稚園 □認定こども園 □その他		

裏面もご記入ください。

4保育の必要量の希望（申請区分が「ウ」の場合のみ記入）

保育の必要量の希望 いずれかに✓	☒ 保育標準時間（11時間まで）
	☐ 保育短時間（8時間まで）

※保育の必要量は、保育を必要とする事由・状況等を認定基準に照らし合わせて決定します。よって、希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
※第19条2号認定／3号認定以外の場合、保育の必要量の認定は行いません。

5保育を必要とする状況

		父	母
就労した 場合	■保育を必要とする状況について 例では「就労」に✓した 場合について記入して います。事由に応じて 必要な箇所に記入を お願いします。	☒ 就労(外勤) ☐ 就労(自営業) ☐ 疾病・負傷 ☐ 障害 ☐ 介護・看護 ☐ 就学 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ その他	☒ 就労(外勤) ☐ 就労(自営業) ☐ 疾病・負傷 ☐ 障害 ☐ 介護・看護 ☐ 就学 ☐ 出産 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ その他
		〇〇商事	△△病院
		☒ 車 ☐ バス ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ その他	☒ 車 ☐ バス ☐ 自転車 ☐ 徒歩 ☐ その他
		往復()時間(30)分／1日	往復(1)時間()分／1日
		年 月 日	年 月 日
出産に✓ した場合	☐ 育児休業を取得する	☐ 父(年 月終了予定)	☐ 母(年 月終了予定)
出産後の 予定	☐ 育児休業を取得せず仕事復帰する		
	☐ 自宅で保育するため施設・事業の利用をやめる		
疾病、負傷に ✓した場合	傷病名		
障害に✓ した場合	手帳の種類・等級	手帳 級	手帳 級
介護、 看護に✓ した場合	被 介 護 者 等 の 情 報	氏名 生年月日	(年 月 日)
		申請児童との関係	
		被介護者の住所	☐ 同居 ☐ 別居(住所:)
		傷病名	
		手帳の種類・等級	手帳 級
就学に✓ した場合	学校名		
	在学期間	年 月まで	年 月まで
	通学時間	往復()時間()分／1日	往復()時間()分／1日
求職活動 に✓した場 合	署名欄	利用開始後3か月以内に就労証明書が提出できない場合は、利用を止めます。 署名: _____ 印	利用開始後3か月以内に就労証明書が提出できない場合は、利用を止めます。 署名: _____ 印

6祖父母の状況（申請区分が「ウ、エ」の場合のみ記入）

		氏名	年齢	申請児童との同居・別居（別居の場合の住所）	生活の状況 就労、障がい等級、疾病等
父	祖父	河口大五郎	66	☐ 同居 ☒ 別居(住所 〇〇市)	就労
	祖母	河口桜子	65	☐ 同居 ☒ 別居(住所 〇〇市)	就労
母	祖父	大石森太郎	63	☐ 同居 ☒ 別居(住所 〇〇村)	障害 2級
	祖母	大石富士子	62	☐ 同居 ☒ 別居(住所 〇〇村)	就労