

富士河口湖町長殿

給付認定申請書 兼 施設利用申込書



【申請にあたって同意していただく事項】

1.子ども・子育て支援法の規定に基づき、教育・保育給付認定と施設等利用給付認定の審査等に当たり、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。

2.記載内容は、子ども・子育て支援法に基づく給付費または利用費の支給に関する情報として事業者提供することがあります。

3.給付費および利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。

4.申請内容が事実と相違した場合は、給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意の上、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給付)の給付認定を申請します。

|                               |                                                                        |         |          |                                                                   |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-------------------------------------------------------------------|
| 申請する認定区分<br>(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                        | <input type="checkbox"/> 令和 3年 4月 1日<br><input type="checkbox"/> 年 月 日 |         | ～        | <input type="checkbox"/> 小学校就学前<br><input type="checkbox"/> 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<br>(R3.4.2) | 生年月日      | 障がい者<br>手帳                 |
|-----------------|----------------|-----------|------|----------------|-----------|----------------------------|
| フリガナ            |                | 男・女       |      | 歳              | H R 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 有 |
| 児童の氏名           |                |           |      |                |           |                            |
| フリガナ            |                | 生年月日      |      |                |           |                            |
| 保護者氏名           | 印              | S H 年 月 日 |      |                |           |                            |
| 保護者の住所          | 富士河口湖町         |           |      |                |           |                            |
| 連絡先1            | 父携帯・母携帯・その他( ) |           | 連絡先2 | 父携帯・母携帯・その他( ) |           |                            |
|                 |                |           |      |                |           |                            |

2 世帯の状況 ※町外の場合には課税証明書の提出が必要となります。

| フリガナ<br>氏名   |              | 続柄                                                                                                                                                                                                                                                                        | 年齢          | 生年月日          | 勤務先・学校・保育所名 | 障がい者<br>手帳                 |
|--------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|-------------|----------------------------|
| 保護者(申請保護者含む) |              |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 歳           | S H 年 月 日     |             | <input type="checkbox"/> 有 |
|              | 令和2年1月1日の住所※ |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 町内・町外( )旧住所 |               |             |                            |
|              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 歳           | S H 年 月 日     |             | <input type="checkbox"/> 有 |
| 令和2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  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 歳           | T S H R 年 月 日 |             | <input type="checkbox"/> 有 |
|              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 歳           | T S H R 年 月 日 |             | <input type="checkbox"/> 有 |
|              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 歳           | T S H R 年 月 日 |             | <input type="checkbox"/> 有 |
| ひとり親の場合の理由   |              | <input type="checkbox"/> 離婚( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 死別( 年 月 ) <input type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 離婚前提別居( 年 月 日(頃)から【調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<<証明書 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有>>】) |             |               |             |                            |
| 生活保護の受給状況    |              | <input type="checkbox"/> 有( 年 月 日保護開始)                                                                                                                                                                                                                                    |             |               |             |                            |

3 利用希望施設等

|                |   |                                                                                                                               |
|----------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用希望<br>施設名と順番 | 1 | <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他 (希望理由) |
|                | 2 | <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他 (希望理由) |
|                | 3 | <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他 (希望理由) |

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<br>✓ | <input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間まで) |
|                      | <input type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育を必要とする事由<br>※該当するものに✓    |                                                |                                      | <input type="checkbox"/> 就労(外勤) <input type="checkbox"/> 就労(自営業)<br><input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障害<br><input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 就労(外勤) <input type="checkbox"/> 就労(自営業)<br><input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障害<br><input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 出産<br><input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他 |
| 就労に✓<br>した場合               | 勤務先                                            | 名称                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                            |                                                | 通勤手段                                 | <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車                                                                                                                                                                                                                                  |
|                            |                                                |                                      | <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                            |                                                | 通勤時間                                 | 往復( )時間( )分／1日                                                                                                                                                                                                                                                                           | 往復( )時間( )分／1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 出産に✓<br>した場合<br>出産後の<br>予定 | 出産予定日                                          |                                      | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                            | <input type="checkbox"/> 育児休業を取得する             | <input type="checkbox"/> 父( 年 月終了予定) | <input type="checkbox"/> 母( 年 月終了予定)                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                            | <input type="checkbox"/> 育児休業を取得せず仕事復帰する       |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                            | <input type="checkbox"/> 自宅で保育するため施設・事業の利用をやめる |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 疾病、負傷<br>に✓<br>した場合        | 傷病名                                            |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 障害に✓<br>した場合               | 手帳の種類・等級                                       |                                      | 手帳 級                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 手帳 級                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 介護、<br>看護に✓<br>した場合        | 被<br>介<br>護<br>者<br>等<br>の<br>情<br>報           | 氏名<br>生年月日                           | ( 年 月 日)                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ( 年 月 日)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                            |                                                | 申請児童との関係                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                            |                                                | 被介護者の住所                              | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: )                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所: )                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                            |                                                | 傷病名                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                            |                                                | 手帳の種類・等級                             | 手帳 級                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 手帳 級                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 就学に✓<br>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<br>に✓した<br>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。                                                                                                                                                                                                                                                      | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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 |    |    | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所 ) |                    |
|   | 祖母 |    |    | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所 ) |                    |
| 母 | 祖父 |    |    | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所 ) |                    |
|   | 祖母 |    |    | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所 ) |                    |