

富士河口湖町長殿

記入例

保育給付認定申請書 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】

- 子ども・子育て支援法の規定に基づき、教育・保育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。
- 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に提供することがあります。
- 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。
- 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。

A

以上のことに同意の上、子どものための教育・保育給付の給付認定を申請します。

R4.4.2時点の年齢を記入してください。

申請する認定区分 (申請区分)	法第19条 2号/3号認定	▶保育の必要性を さい。
希望認定期間	☐ 令和 4年 4月 1日 ☐ 年 月 日	☐ 小学校就学前 ☐ 年 月

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 (R4.4.2)	生年月日	障がい者 手帳
フリガナ カワグチ イツキ	☒ 男・女	子	3歳	H30年 12月 28日	☐ 有
児童の氏名 河口 樹					
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	SH 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				
	父携帯・母携帯・その他()				

R4.4.1時点の状況を記入してください。

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 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
保護者(申請保護者含) カワグチタロウ 河口 太郎	父	35歳	SH 61年 8月 5日	〇〇株式会社	☐ 有
	令和3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	31歳	SH 1年 7月21日	〇〇病院	☐ 有
	令和3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 カワグチハナ 河口 花	姉	7歳	TSHR 26年 9月16日	〇〇小学校	☐ 有
		歳	TSHR 年 月 日		☐ 有
			年 月 日		☐ 有
ひとり親の場合の理由	☐ 離婚(年 月) ☐ 未婚 ☐ 離婚前提別居(年 月) ☐ 無 ☐ 有<<証明書 ☐ 無 ☐ 有>>)				
生活保護の受給状況	☐ 有(年 月) ☐ 無				

必ず第1希望の施設に入所できるわけではありません。第3希望まで記入してください。

3 利用希望施設等

利用希望 施設名と順番	1	船津	☒ 保育所 ☐ 認定こども園 ☐ その他 (希望理由)自宅から近い
	2	小立	☒ 保育所 ☐ 認定こども園 ☐ その他
	3	勝山	☒ 保育所 ☐ 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

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。

5 保育を必要とする状況

			父	母
保育を必要とする事由 ※該当するものに ✓			☒ 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
就労に ✓した 場合	勤務 先	名称	〇〇株式会社	
		通勤手段	☒ 車 ☐ バス ☐ 自転車	
			☐ 徒歩 ☐ その他	
通勤時間		往復(1)時間()分/1日	往復()時間(20)分/1日	
出産に ✓した 場合 出産後の 予定	出産予定日		年 月 日	
	☐ 育児休業を取得する		☐ 父(年 月終了予定) ☐ 母(年 月終了予定)	
	☐ 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	手帳 級
就学に ✓した 場合	学校名			
	在学期間		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。	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

		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 〇〇市)	障がい2級
	祖母	大石富士子	64	☐ 同居 ☒ 別居(住所 〇〇市)	就労