

富士河口湖町長殿

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】

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に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・保育給付の給付認定を申請します。

|                    |                                                                                            |                                                                             |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 申請する認定区分<br>(申請区分) | 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。                                           |
| 希望認定期間             | <input type="checkbox"/> 令和 4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>(R4.4.2) | 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                   | SH      年      月      日 |                     |                |                          |                            |
| 保護者の住所          | 富士河口湖町              |                         |                     |                |                          |                            |
| 連絡先1            |                     | 連絡先2                    |                     |                |                          |                            |
|                 | 父携帯・母携帯・その他(      ) |                         | 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                | SH      年      月      日   |             | <input type="checkbox"/> 有 |
|              | 令和3年1月1日の住所※ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 町内・町外(      )旧住所 |                           |             |                            |
|              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 歳                | SH      年      月      日   |             | <input type="checkbox"/> 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等  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 歳                | TSHR      年      月      日 |             | <input type="checkbox"/> 有 |
|              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 歳                | TSHR      年      月      日 |             | <input type="checkbox"/> 有 |
|              |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 歳                | TSHR      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"/> 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"/> 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"/> 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

|                      |                                         |
|----------------------|-----------------------------------------|
| 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。

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<br>場合               | 勤務<br>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<br>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<br>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<br>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。<br><br>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。<br><br>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 |    |    | <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 ) |                    |