

支給認定申請書兼入園申込書

令和 年 月 日

伊豆の国市長 あて

(申請者) 氏名 _____ (印)

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及び保育園、幼稚園等への入園を申請します。

申請に係る 児童	(ふりがな) 氏名		生 年 月 日				性別	
			年 月 日生(歳)				□男 □女	
			個 人 番 号				障害者手帳 の有無	
							□有 □無	
保護者の 住所	〒 伊豆の国市							
連絡先	1	()	2	()				
支給認定証番号	支給認定を受けている場合は記入してください。							
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、保育園等(※1) で保育の利用を希望する場合 □ 無 幼稚園等(※2)の利用を希望する場合							

※1「保育園等」とは、保育園、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

※2「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

申請に係る児童の世帯状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先・学校・幼稚園・ 保育園等の名称	個人番号	在宅 障害者 該当※
児童の 世帯員		父	. .	男・女			□有
		母	. .	男・女			□有
			. .	男・女			□有
			. .	男・女			□有
			. .	男・女			□有
			. .	男・女			□有
生活保護・中国残留邦 人等の支援給付	□適用なし □適用あり (年 月 日受給開始)						
ひとり親世帯の状況	□適用なし □適用あり □離婚 □離婚調停中 □死亡 □その他 ()						

※「在宅障害者該当」欄は、次のいずれかに該当する場合に☑をし、該当する書類の写しを添付してください。

ア 身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第15条の身体障害者手帳の交付を受けている

イ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和25年法律第123号)第45条の精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている

ウ 静岡県療育手帳交付規則(平成12年静岡県規則第89号)第1条の療育手帳の交付を受けている

エ 国民年金法(昭和34年法律第141号)第15条の障害基礎年金の支給を受けている

オ 特別児童扶養手当等の支給に関する法律(昭和39年法律第134号)第3条の特別児童手当の支給の対象である

税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づき、付番された個人番号を利用して職員が市民税の情報及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、施設へ提示することに同意します。

保護者氏名

(印)

利用を希望する期間、施設名等

利用を希望する期間	令和 年 月 日から			年 月 日まで			
利用を希望する施設名	希望順	施設名			希望理由		
	第1						
	第2						
	第3						
	第4						

※幼稚園等の利用を希望する場合は、第1希望欄に入園する園を記入してください。

保育の利用を必要とする理由

※保育園等の利用を希望する場合のみ記入してください。

希望する利用日、時間		曜日			時間		
		□月 □火 □水 □木 □金 □土			時 分から 時 分まで		
保育が必要な時間		□保育標準時間（最長11時間） □保育短時間（最長8時間）			※育休・求職中は短時間のみ		
父	理由	□家庭外就労 □家庭内就労 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待・DV □育休 □その他（ ）					
	就労時間等	平日 時 分から 時 分			土曜 時 分から 時 分		
		1日（平均） 時間 分			1ヶ月（平均） 日		
母	理由	□家庭外就労 □家庭内就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待・DV □育休 □その他（ ）					
	就労時間等	平日 時 分から 時 分			土曜 時 分から 時 分		
		1日（平均） 時間 分			1ヶ月（平均） 日		

申請者の方の記入はここまでです。

【市記入欄】		受付年月日	年 月 日
認定の可否		認定者番号	認定区分等
□可 年 月 日認定			□1号 □2号 □3号 (□標準 □短)
□否 理由（ ）			
支給（入所）の可否		支給（利用）期間	
□可 □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型		年 月 日から	
□否 理由（ ）		年 月 日まで	
入所施設（事業者）名			
□認定こども園（□幼保連携型 □幼稚園型 □保育所型 □地方裁量型）（□幼 □保）			
□幼稚園 □保育所 □地域型（□小規模 □家庭的 □居宅 □事業所）			

【施設記入欄】（施設を経由して市に提出する場合）		受付年月日	年 月 日
施設（事業所）名			
担当者氏名及び連絡先		(氏名)	(電話番号)
入所契約（内定）		□有（□契約 □内定 年 月 日）	備考
		□無	

個人番号の記入	□有 □無
番号確認書類	□個人番号カード □通知カード □個人番号が記載された住民票等
本人確認書類	□個人番号カード □顔写真付き身分証明書（運転免許証等） □その他の書類2つ

※新年度（4月）入園を希望された場合、幼稚園等を希望された場合は12月頃、保育園等を希望された場合は申請した年度の3月頃に、認定証を通知予定です。