支給認定申請書（入園申込書）

記入例

消せるボールペンや修正テープは
使用しないでください

提出日：令和**8**年**10**月**14**日

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を申請します。

保護者	氏名	那珂川　一郎	生年月日	昭和00年0月0日生
	住所	那珂川町馬頭555	第１連絡先	父・母（　）090-0000-0000
			第２連絡先	父（母）090-0000-0001

申請児童	氏名（ふりがな）	個人番号	0000－0000－0000	
	なかがわ　あゆのすけ	性別	生年月日	保護者との続柄
	那珂川　鮎之助	男・女	令和 00年00月00日生	子

児童のマイナンバー記入

１．保育の希望等

保育の希望

☐ 無：保育の利用を希望しない（１号認定）

☑ 有：保育の利用を希望する（２号認定・３号認定）→該当する理由を記入

続柄	保育を必要とする理由				
父	☑就労	☐妊娠・出産	☐疾病・障害	☐介護等	☐災害復旧
	☐求職活動	☐就学	☐虐待・ＤＶ	☐育児休業	☐その他
母	☑就労	☐妊娠・出産	☐疾病・障害	☐介護等	☐災害復旧
	☐求職活動	☐就学	☐虐待・ＤＶ	☐育児休業	☐その他

※ 保育を必要とする理由に応じた添付書類を提出してください。

※ 認定こども園の幼稚園機能部分や幼稚園の利用を希望する場合は「無」を選択

保育の希望「有」の場合のみ記入

２．

同居する世帯員について記入
※住民登録が別でも同居する場合には記入
※単身赴任等で保護者が別居中の場合にも記入

児童の世帯員			月日	児童との続柄	職業（勤務先）又は学校名等
	那珂川　一郎 【個人番号】1111 — 1111 — 1111	男・女	S00年00月00日生	父	㈱○○建設
	那珂川　花子 【個人番号】2222 — 2222 — 2222	男・女	S00年00月00日生	母	㈲△△産業
	那珂川　鮒雄 【個人番号】　— —	男・女	H00年00月00日生	兄	馬頭小学校○年生
	那珂川　鯉子 【個人番号】　— —	男・女	H00年00月00日生	姉	ひばり認定こども園○歳児
	那珂川　保男 【個人番号】5555 — 5555 — 5555	男・女	S00年00月00日生	祖父	無職
	那珂川　教子 【個人番号】6666 — 6666 — 6666	男・女	S00年00月00日生	祖母	㈲□□商店

生活保護	☐該当　（保護開始日：　年　月　日）	☑非該当	
ひとり親世帯	☐該当	☑非該当	別居している祖父母：☑町内在住　☐町外在住・いない
在宅障害児（者）	☑有　（氏名：那珂川　保男　等級など：身体障害者２級　）	☐無	

※保育の希望で「有」にチェックした場合は、保護者を除く世帯員（65歳未満）の状況が分かる添付書類（就労証明書等）を提出してください。

３．利用を希望する期間等

どちらかをチェック

下段をチェックしたら日付を記入

利用を希望する期間	令和 9年 4 月 1 日 から		☑ 小学校就学前 まで ☐ 令和 年 月 日 まで	
利用を希望する曜日・時間	曜日		時間	
	☑月 ☑火 ☑水 ☑木 ☑金 ☑土		8 時 00 分 ～ 18 時 00 分	
利用を希望する施設（事業者）名	第１希望	○○○○認定こども園	希望理由	自宅から近いから
	第２希望	△△△△認定こども園	希望理由	母の職場に近いから
			希望理由	
	第４希望		希望理由	

利用希望順に記入（理由も）

４．申請児童の情報

該当する項目にチェック、記入

現在の保育状況	☐父母 【産休育休・求職中・その他（ ）】 ☑祖父母 ☐施設 （幼稚園・保育園等） 【施設名： 】
障害者手帳の情報	☐有 （身体障害者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳） ☑無
アレルギー情報	☐有 （ ） ☑無
その他特記事項	

５．税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）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、特定教育・保育施設等に対して提示することに

表面で保護者として記入した方

保護者氏名 **那珂川 一郎**

以下記入不要

※施設記載欄（私立幼稚園等を経由し

受付年月日	令和 年 月 日
施設名	
担当者	（担当者名） （連絡先）
入所契約（内定）の有無	☐有 （令和 年 月 日 契約 ・ 内定） ☐無
備考	

※町記載欄

身元確認	☐	番号確認	☐
認定の可否	可 ・ 否 （否とする理由 ）		
認定区分等	☐１号 ☐２号 ☐３号 （ 標準 ・ 短 ）		

年 月 日認定