

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書 兼 保育所等入所申込書

※ No.	—
※ No.	—
※ No.	—

年 月 日

大府市長 殿
大府市社会福祉事務所長 殿

保護者 住所 大府市 町
氏名
電話番号

次のとおり、申請します。また、市が、申請事項に係る事務に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報等の個人情報を開覧すること 及び 当該情報に基づき決定した利用者負担額、この申請書の内容及び添付書類について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請項目	☐ 施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定 ☐ 保育所等の利用及び給食の提供		
① 申請児童	(ふりがな)		同一施設に入所している兄弟氏名
	年 月 日生 (歳)		
② 保 育 の 希 望 の 有 無	☐ 有 保護者が労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 ☐ 無 幼稚園等の利用を希望する場合 注 「保育所等」とは、保育所、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。 「幼稚園等」：幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。 「無」を選択した場合は、⑤の記入は必要ありません。		
	③ 利用を希望する施設	第1希望	第3希望
	第2希望	第4希望	
④ 利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで		
⑤ 保育の利用を必要とする理由	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他 () (具体的な状況 (勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))		
⑥ 希望する利用時間	平日 午前 時 分から 午後 時 分まで 土曜日 午前 時 分から 午後 時 分まで	⑦ 延長保育の希望の有無	☐ 有 ・ ☐ 無

○児童の世帯の状況

区分	ふりがな氏名	生年月日	続柄	勤務先及び電話番号	課税の有無		備考
					前年度分市町村民税	前所得分税	
⑧ 児童の世帯員		・ ・	父		有 ・ 無	有 ・ 無	同居・別居
		・ ・	母		有 ・ 無	有 ・ 無	同居・別居
		・ ・			有 ・ 無	有 ・ 無	
		・ ・			有 ・ 無	有 ・ 無	
		・ ・			有 ・ 無	有 ・ 無	
		・ ・			有 ・ 無	有 ・ 無	
⑨ 祖父母の状況			同居・別居の別	氏 名	年 齢	就労の有無	住 所 (同居の時不要)
	父 方	祖 父	同居・別居			有 ・ 無	
		祖 母	同居・別居			有 ・ 無	
	母 方	祖 父	同居・別居			有 ・ 無	
		祖 母	同居・別居			有 ・ 無	
⑩ 令和6年1月1日現在の住所			☐ 市内 ・ ☐ 市外 (市町村)				
⑪ 生活保護又は支援給付の適用の有無			☐ 有 (年 月 日開始) ・ ☐ 無				

※市記載欄

決定		
園名		
決定日 /	/	/
取下・変更日 /	/	/

キャンセル待ち		
園名		
/	/	/