

別記様式第1号（第2条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書兼保育施設利用申込書

年 月 日

下川町長 様

次のとおり教育・保育給付認定を申請し、かつ保育施設の利用を申し込みます。

また、小学校就学前子どものための教育・保育給付の教育・保育給付認定に必要な町民税の税情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した保育料について、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。

(ふりがな)
年 月 日 保護者氏名

保護者 住所	〒				連絡先	自宅 父携帯 母携帯		
申請 児童名	ふりがな		生年月日	年齢	性別	障害手帳 の有無	個人番号	
	氏名		年月日	歳	男・女	有・無		
受けようとする認定区分							保育必要量の希望	
	<input type="checkbox"/> 1号（幼稚園等の利用を希望する、満3歳以上小学校就学前子ども） <input type="checkbox"/> 2号（保育所等の利用を希望する、満3歳以上の小学校就学前子ども） <input type="checkbox"/> 3号（保育所等の利用を希望する、満3歳未満の小学校就学前子ども）						標準・短時間	
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由						
		<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学		
		<input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学			
	<input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> その他（ ）					

世帯の状況

(注)「保育必要量の希望」欄及び「保育の利用を必要とする理由」欄は、2号又は3号の認定を希望する場合に記入してください。

支給認定証番号	※既に教育・保育給付認定を受けて いる場合に記入してください。
---------	------------------------------------

利用を希望する期間及び希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	年 月 日から	年 月 日まで
利用を希望する時間	利用曜日	利用時間
	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	時 分から 時 分まで
	保育の必要量に応じた区分	
<input type="checkbox"/> 保育標準時間	<input type="checkbox"/> 保育短時間	
利用を希望する施設名	利用希望施設（事業者）名	希望理由
第 1 希 望		
第 2 希 望		

以下は記入しないでください

町記入欄

受付年月日	年 月 日	
認定の可否	教育・保育給付認定区分等	支給認定証番号
可・否（否の理由： 年 月 日認定）	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間	
支給（入所）の可否		
可・否（否の理由： <input type="checkbox"/> 施設型給付 <input type="checkbox"/> 地域型保育給付 <input type="checkbox"/> 特例施設型給付 <input type="checkbox"/> 特例地域型保育給付		
利用施設（事業者）名	利用期間	
<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型	自 至	年 月 日 年 月 日
保育料（月額）		
認定区分： <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 （階層）	保育料額：	円
※減額区分（）		