様式第1号（第4条関係）
（表面）
※本申請書は長与町保育所における保育の利用に関する規則第３条に規定する入所申込みの申請を兼ねるものとする。

受付

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

年　　月　　日

保護者氏名

長与町長　　様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

※　表、裏の両面を記入してください。

① 利用を希望する児童について

（ふ り が な） 氏　　名	保護者との続柄	生　年　月　日	性別	障害者手帳
個人番号：		年　　月　　日生	男・女	有　・　無 特別児童扶養手当 有　・　無

保護者現住所	長与町　　郷 丁目				
保護者連絡先	電　話 番　号	携帯	－　　－　　父 －　　－　　母	自宅	（　　） ―
認定者番号	※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。				
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、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。）				
	無　：幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く。）				

※　・「保育所等」とは、保育所（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。（以下同じ。）
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
・「有」を〇で囲んだ場合は①～⑤に、「無」を〇で囲んだ場合は①～④に必要事項を記入してください。

②世帯の状況（①の児童を除く。）

区分	（ふ り が な） 氏　　名	児童との続柄	生年月日	勤務先名または学校名等	障害者手帳
児童の世帯員	個人番号：	父	年　　月　　日生	電話番号（　　）	有・無
	個人番号：	母	年　　月　　日生	電話番号（　　）	有・無
			年　　月　　日生		有・無
			年　　月　　日生		有・無
			年　　月　　日生		有・無
			年　　月　　日生		有・無
			年　　月　　日生		有・無

（裏面）

③家庭の状況

祖父母の状況 （別居の場合）	父方	祖父	住所 特記事項：	母方	祖父	住所 特記事項：
		祖母	住所 特記事項：		祖母	住所 特記事項：
家庭の状況			☐ひとり親家庭　・　☐左記以外			
生活保護の適用の有無			☐適用無し　・　☐適用有り（　　年　月　日保護開始）			

④利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	年　月　日から	1　小学校就学前3月末まで 2　年　月　日まで	
利用を希望する施設等	施設名		希望理由
	第１希望	町外の場合の市町村名	
	第２希望	町外の場合の市町村名	
	第３希望	町外の場合の市町村名	
きょうだい同時申込みの場合	☐全員同じ施設に入所できるまで待機する。 ☐空きがあれば１人だけでも入所する。	（同時に入所可能な場合） ☐希望順位より同じ施設に入所できることを優先する。 ☐きょうだい別施設でも希望順位を優先する。	

⑤保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由等	続柄	必要とする理由	備考
	父	☐就労 ☐疾病･障害 ☐介護等 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就学 ☐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 ☐その他（　　）	
希望する利用時間	☐保育標準時間　・　☐保育短時間		

⑥税情報等の提供について

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付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同意します。

↑記入はここまで

＊市町村記載欄

認定の可否	認定日	支給認定証番号	認定区分等
☐可　・　☐否	年　月　日認定		☐１号　☐２号　☐３号 （☐標　☐短）

本人確認

○次のうち１つ

☐運転免許証　☐運転経歴証明証　☐マイナンバーカード　☐各種手帳（☐身体　☐精神　☐療育）

☐パスポート　☐在留カード　☐その他顔写真付公的身分証明書（　　）

○次のうち２つ

☐健康保険証　☐年金手帳　☐社員証・学生証　☐公共料金の領収証（６か月以内のもの）

☐その他（　　）

備考