様式第１号（第５条、第６条関係）

記 入 例　　年　　月　　日

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 入所申込書 兼 現況届出書

（届出先）
玖珠町長

（誓　約）私（申請者）は、教育・保育給付認定及び保育施設等の利用に当たり、所得状況及び資産状況について地方税法等に係る諸帳簿、台帳等により確認されること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額を保育施設等に対して提示することに同意します。なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、利用の決定を解除されても異議は申し立てません。

	（ふりがな） 氏　名	生年月日	個人番号	連絡先
保護者	**玖珠 太郎**（くす たろう）	**平成元**年**1**月**1**日	**000000000000**	携帯（父）**000-0000-0000** 携帯（母）**000-0000-0000** 自宅 **00-0000**
	現住所	玖珠町大字 **帆足 1234**		
	１月１日時点の住所	**同上**		

児童からみた続柄	氏　名　　自署でない場合の押印欄	個人番号	生年月日	職業・学年
父	**玖珠 太郎**　㊞	000000000000	**平成元**年**1**月**1**日	**公務員**
母	**玖珠 花子**　㊞	000000000000	**平成 2** 年 **2** 月 **2** 日	**会社員**
本人	**玖珠 三郎**　㊞	000000000000	**令和4**年 **10** 月 **15** 日	
	㊞		年　月　日	
	㊞		年　月　日	
	㊞		年　月　日	
	㊞		年　月　日	

※利用希望児童を除き、同住所に住んでいる人全員、及び１８歳未満の別居の児童について記入してください。
※上記誓約を承認する場合、１５歳以上の方については氏名は自署してください。自署でない場合は氏名横に押印してください。

１．利用希望児童

	（ふりがな） 氏　名	続柄	生年月日（年齢）	第何子	個人番号
申請児童	**玖珠 三郎**（くす さぶろう）	**子**	**令和4**年**10**月**15**日生 （4 月 1 日時点年齢）**3**歳	第**1**子	**000000000000**
			年　月　日生 （4 月 1 日時点年齢）　歳	第　子	
			年　月　日生 （4 月 1 日時点年齢）　歳	第　子	

保育の希望有無	☐ 無：【１号認定】　幼稚園、認定こども園（教育部分）を利用する場合 ☑ 有：【２・３号認定】保護者の就労又は疾病等に理由により、保育の利用を希望する場合
支給認定証の希望	☐ 支給認定証の交付を希望 ※支給認定証の交付を受け
にこにこ保育事業の申請の有無	☐ 申請する（戸籍謄本の添付が必要です）　☑ 申請しない

にこにこ保育事業とは、申請により３号認定（０～２歳）で戸籍上第２子以降の児童については、保育料が無償となる事業です。

※裏面もご記入ください。

２．利用を希望する施設名、期間等

利用を希望する期間	**令和８**年**4**月**1**日　から　**令和９**年**3**月**31**日まで		
利用を希望する施設	施設（事業所名）	希望理由 選択肢からお選びください	選択肢
	第１希望　〇〇 **園**	**4**	１．自宅に近い ２．父・母の職場に近い ３．兄弟が入所中 ４．継続利用のため. ５．その他
	第２希望　〇〇 **園**	**1**	
	第３希望　〇〇 **園**	**2**	

３．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	父	☑ 就労　☐ 疾病・障がい　☐ 介護等　☐ 災害復旧　☐求職活動　☐ 就学 ☐ 育休中　☐ その他（　　）
	母	☑ 就労　☐ 妊娠・出産　☐ 疾病・障がい　☐ 介護等　☐ 災害復旧　☐求職活動 ☐ 就学　☐育休中　☐ その他（　　）
希望する保育時間	☑ 保育標準時間（最長１１時間を希望）　☐ 保育短時間（最長８時間を希望）　※保育を必要とする事由によっては希望どおりに利用できない場合があります。	

４．申請児童の情報

障がいの有無（手帳等）	☑ 無　☐ 有　（※有の場合は手帳名等ご記入の上、手帳の写しをご提出ください。）
特別児童扶養手当の受給	☑ 無　☐ 有　（※有の場合は受給者証の写しをご提出ください。　）
アレルギーの有無	☐ 無　☑ 有　（ **眼 牛乳**　※アレルギーがあればご記入ください。　）
その他（健康状態、発達の状況等）	

５．世帯の状況

ひとり親世帯の適用	☑ 無　☐ 有
障がい者手帳の有無	☐ 無　☑ 有　（氏名：**玖珠　太郎(父)**　※有の場合は手帳名等ご記入の上、手帳の写しをご提出ください。
生活保護の適用の有無	☑ 無　☐ 有　（　　年　　月　　日から　）

＊施設記載欄（**1号認定の申請をする場合**は、窓口に本申請書を提出する前に、下記に施設の内定を受けてください。）

受付年月日	年　　月　　日
施設（事業者）名	
担当者氏名・連絡先	
入所内定の有無	有　（　　年　月　日から）・　無
備　考	

1号（教育認定）の場合のみ施設（園）の内定記載が必要です。
２．３号（保育認定）はこの欄は使用しません。