

(表面)

施設型給付費等・地域型保育給付費等 支給認定（現況届）申請書 兼入所申込書

大江町長 殿

令和 年 月 日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定（現況届）及び入所を申請します。

保護者	氏名	住所		連絡先	
		大江町大字		自宅	
				父携帯	
				母携帯	
児童	氏名	生年月日	性別	令和5年1月1日時点の住所	
	ふりがな	平成 年 月 日生	男・女	□大江町 □他市町村 ()	
		個人番号		令和6年1月1日時点の住所	
認定証番号	※すでに支給認定を受けている場合に記入してください。			(※町記入欄)	

1.利用希望施設（事業者）名、期間等

利用希望施設 (事業者)名	第1希望	希望理由
	第2希望	希望理由
利用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
利用希望日	□月 □火 □水 □木 □金 □土	利用時間 時 分から 時 分まで
幼稚園等との併願	□無 □有⇒併願している園名 ()	

※「保育園等」とは、保育園、認定こども園（保育園部）、家庭的保育、小規模保育、事業所内保育、居宅訪問型保育をいいます。
※「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（幼稚園部）をいいます。

2.世帯の状況

児童の世帯員	氏名	生年月日 [個人番号]	性別	児童との 続柄	勤務先・学校名
		T・S・H・R []	年 月 日 歳	男・女	
	T・S・H・R []	年 月 日 歳	男・女		
	T・S・H・R []	年 月 日 歳	男・女		
	T・S・H・R []	年 月 日 歳	男・女		
	T・S・H・R []	年 月 日 歳	男・女		
生活保護の適用	□適用なし □適用あり（平成・令和 年 月 日 保護開始）				
障害者手帳の有無	氏名 () 種類 () 等級・程度 ()				
家庭の状況	□ひとり親家庭：平成・令和 年 月 日から 理由：□死亡 □離婚 □別居（調定□有 □無） □その他 ()				

3. 税情報等の提供にあたって

町がこの申請に必要な税情報及び世帯情報を閲覧すること、また決定した保育料を施設へ提供することに同意します。 保護者氏名 _____ (署名または記名押印)
--

4. 保育の利用を必要とする理由等

父	区分	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	就労日数	週に 日 / 1か月平均 日				
	就労時間	月～金	時 分	～	時 分	(時間 分)
		土	時 分	～	時 分	(時間 分)
母	区分	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	就労日数	週に 日 / 1か月平均 日				
	就労時間	月～金	時 分	～	時 分	(時間 分)
		土	時 分	～	時 分	(時間 分)

※保育所等へ入所できる基準

両親のいずれもが次のいずれかの事情に該当する場合は。

(1)	家庭外労働	月16日以上かつ1日3時間以上の労働を状態としていること。
	家庭内労働	昼間家庭で児童と離れて家事以外の仕事をするを状態としていること。
(2)	妊娠・出産	妊娠中であるか又は出産後間がないこと。(出産前後各3ヶ月間)
(3)	疾病・障害	病気又は心身に障害を有していること。
(4)	介護・看護	同居の親族(長期入院している親族を含む)を常時介護又は看護していること。
(5)	災害復旧	震災、風水害、火災、その他の災害の復旧に当たっていること。
(6)	求職活動	求職活動(起業の準備を含む)を継続的に行っていること。
(7)	就学	学校教育法に規定する学校、専修学校、各種学校その他これに準ずる教育施設に在学している又は職業訓練を受けていること。
(8)	虐待・DV	児童虐待を行っている又は行われているおそれがあると認められること。配偶者からの暴力により児童の保育を行うことが困難であると認められること。
(9)	育児休業	育児休業中に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要であると認められること。
(10)	その他	前各号に掲げるもののほか、前各号に類するものとして市町村が認める事由に該当すること。

5. 児童の状況

保育状況	<input type="checkbox"/> 保育所(町内・町外) <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 祖父母(親類等)が保育 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他
健康状況	<input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> アレルギー() <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> その他()
その他	※健康状況・障がい・発達面において不安なこと等

6. 祖父母の状況

区分	氏名	生年月日	同居・別居	住所(別居の場合)	職業・健康状態
父方	祖父	T・S 年 月 日	同・別		
	祖母	T・S 年 月 日	同・別		
母方	祖父	T・S 年 月 日	同・別		
	祖母	T・S 年 月 日	同・別		