

玉名市長 様

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(兼施設利用申込書)

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

また、保育所等の入所を希望する場合は、施設利用を併せて申請します。

なお、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給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並びに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。

また、当該申請書の写しが入所（園）が決定した特定教育・保育施設等へ交付されることに同意します。

ふりがな	生年月日		の年齢	性別	保護者との続柄
子どもの氏名	年 月 日		歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
障害手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	療育手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	特別児童扶養手当受給の有無	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 認定
発達の遅れ等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 知能 <input type="checkbox"/> 手足 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> その他 ())				
ふりがな	連絡先				
保護者氏名	(父) TEL				
	(母) TEL				
住所	玉名市				
住民税課税市区町村	父	時点住所地 <input type="checkbox"/> 玉名市内 <input type="checkbox"/> 玉名市外()	母	時点住所地 <input type="checkbox"/> 玉名市内 <input type="checkbox"/> 玉名市外()	時点住所地 <input type="checkbox"/> 玉名市内 <input type="checkbox"/> 玉名市外()

利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望する 保護者の就労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(幼稚園等との併願の場合を含む。)				
	<input type="checkbox"/> 希望しない 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。)				
施設の利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
入所希望	希望施設名		その他		
第1希望			①第5希望まで入所できない場合、希望施設以外への入所を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない(保留) ②きょうだい同時申込の場合 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と同じ施設を希望し(異なる施設は希望しない) 空き待ちを希望する <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と異なる施設への入所を希望する		
第2希望					
第3希望					
第4希望					
第5希望					

世帯の状況(申請に係る子ども以外の世帯員について記入してください。)

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	勤務先又は学校名等	同居別居
子どもの世帯員			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日 保護開始)			

※行が不足する場合は、裏面「備考欄」にご記入ください。

(裏)

保育を必要とする理由等 (表面「保育の希望の有無」欄の「希望する」を選択した方のみ記入してください。)

続柄	必要とする理由	
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育休中 (復職予定日:) <input type="checkbox"/> 就学 (期間: から まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 (分娩予定日:) <input type="checkbox"/> 育休中 (復職予定日:) <input type="checkbox"/> 就学 (期間: から まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他 ()
その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 (分娩予定日:) <input type="checkbox"/> 育休中 (復職予定日:) <input type="checkbox"/> 就学 (期間: から まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ()
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外	
希望する利用時間	利用曜日 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜	利用時間 時 分 ~ 時 分

※ 保育を必要とする理由等を証明する資料を提出してください。また、その他の欄は、父母以外が保護者の場合に記入してください。

祖父母等の状況 (表面「保育の希望の有無」欄の「希望する」を選択した方のみ記入してください。)

祖父母の現況	父方	(祖父) 氏名: 年齢: 就労: (<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無)
	住所	(祖母) 氏名: 年齢: 就労: (<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無)
	母方	(祖父) 氏名: 年齢: 就労: (<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無)
	住所	(祖母) 氏名: 年齢: 就労: (<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無)

児童の送迎 (表面「保育の希望の有無」欄の「希望する」を選択した方のみ記入してください。)

児童の送迎	送り: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()	手段: <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・電車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()
	迎え: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()	手段: <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・電車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()

備考 (単身赴任等で別居している場合の住所その他特記事項があればご記入ください。)

*玉名市記入欄

1 入所保育所等

保育園 (所)
 認定こども園
 幼稚園

2 備考

*施設記載欄 (施設 (事業者) を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	年 月 日		
施設 (事業者) 名	事業所番号		
担当者氏名及び連絡先	(担当者)	(連絡先)	
入所契約 (内定) の有無	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 内定 (年 月 日契約(内定))) • <input type="checkbox"/> 無		
1号認定での入所日	年 月 日	学級(年齢)	<input type="checkbox"/> 満3歳 <input type="checkbox"/> 3歳 <input type="checkbox"/> 4歳 <input type="checkbox"/> 5歳
備考			