

記入漏れのないように

加算費用

〇〇年〇〇月〇〇日

新生児は苗字のみを記入し、
生年月日は空欄で提出して
ください。

令和5年度

0歳 R4.4.2~

1歳 R3.4.2~R4.4.1

2歳 R2.4.2~R3.4.1

3歳 H31.4.2~R2.4.1

4歳 H30.4.2~H31.4.1

5歳 H29.4.2~H30.4.1

※年齢は実年齢ではなく、クラス年齢で
ご記入ください。

記入・押印漏れのないように

支給認定申請書

者氏名 〇〇 〇〇

印

します。また、琴浦町が施設型給付
含む)及び世帯情報を閲覧するこ
対して提示することに同意します。

と、その情報に基づ

た利用

| | | | |
|--------------------------|--|---|---------------------------------------|
| 申請に係る 小学校就学 前子ども | 氏名 | 性別 | 障害者手帳の有無 |
| | (ふりがな) ことら じろう 琴浦 二郎 | 平成31年4月5日生 (3歳) <input checked="" type="radio"/> 男・女 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 保護者 住所・連絡先 | (住所) 琴浦町大字〇〇〇〇 (連絡先) 連絡の取れる電話番号を記載してください | | |
| 認定証番号 | ***** ※既に支給認定を受けている場合に記入し | | |
| 該当するもの に○をして ください。 | <input checked="" type="radio"/> 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) | | |

当該児童が世帯の何番目の子
どもかをチェック(記入)
してください。保育料軽減
の判断基準となります。

- ・「保育所等」とは、保育所、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○で囲んだ場合は①~③に、「無」を○で囲んだ場合は①及び②に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

| 区分 | 氏名 | 子ども との続柄 | 生年月日 | 性別 | 職業又は 学校名等 | 前(当)年度分市町 村民税課税の有無 | 備考 |
|------------|---------------------------------|-------------|------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|-----|
| 児童の 世帯員 | (ふりがな) ことら たろう 琴浦 太郎 | 父 | 昭和51年1月1日生 | <input checked="" type="radio"/> 男・女 | (株)〇〇産業 | <input checked="" type="radio"/> 有・無 | |
| | (ふりがな) ことら はなこ 琴浦 花子 | 母 | 昭和56年2月2日生 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 〇〇医院 | <input checked="" type="radio"/> 有・無 | |
| | (ふりがな) ことら いちろう 琴浦 一郎 | 兄 | 平成21年4月4日生 | <input checked="" type="radio"/> 男・女 | 〇〇小学校 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | |
| | (ふりがな) ことら よしお 琴浦 義男 | 祖父 | 昭和22年6月6日生 | <input checked="" type="radio"/> 男・女 | 農業 | <input checked="" type="radio"/> 有・無 | |
| | (ふりがな) ことら うめこ 琴浦 梅子 | 祖母 | 昭和26年7月7日生 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 無職 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | |
| | (ふりがな) | | | 年 月 日生 | 男・女 | | 有・無 |
| 生活保護の適用の有無 | 適用無し | | 適用有 | | 令和(和暦)にて期間での記入をしてください。 (原則、該当年度末までの記載となります。) | | |

該当に○(記入)して
ください。

②利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

| | | |
|---------------------|-----------------------|----------------------|
| 利用希望期間 | 令和5年4月1日から令和6年3月31日まで | |
| 利用を希望する 施設(事業所)名 | 施設(事業所)名・希望理由 | |
| | 第1希望 | 〇〇こども園 (理由) 自宅から近いため |
| | 第2希望 | 〇〇保育園 (理由) 職場に近いため |
| 第3希望 | (理由) | |

記入して
ください。

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。*印の欄は町載欄ですので、記入する必要はありません。
- 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

③保育の利用を必要とする理由

保護者の続柄を記入してください。

| | | |
|---------------|--|---|
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 |
| | 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 失業・求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等） ） |
| | 母 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ 具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等） ） |
| 希望する利用時間 | 利用曜日（○をする） ①・②・③・④・⑤・⑥ | 利用時間 時 分 から 時 分まで |
| 希望する保育必要量 | <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（11時間） ・ <input type="checkbox"/> 保育短時間（8時間） | |

該当にチェックしてください。

保育の必要とする理由をチェックしてください。理由ごとに添付書類が必要となります。

※ 世帯員の居住地に

希望する内容を記入・チェックしてください

前年、当年の1月1日時点の居住地が各市町村ではない世帯員の有無（有 ・ 無）

（対象となる世帯員の氏名・当時の居住地）

該当をチェックしてください。有の場合は、該当の世帯員と当時の居住地を記入してください。

* 琴浦町記載欄

| | | |
|----------------------|--|---------------------------------|
| 受付年月日 | 年 月 日 | |
| 認定の可否 可・否（否とする理由） | 認定者番号 | 認定区分等 □1号 □2号 □3号 (□標 □短) |
| 令和 年 月 日 認定 | | |
| 可・否 □ 施設 | 訂正する場合は二重線で消し、訂正印を押し、余白に記載してください。 例： 〇〇〇 △△△ | |
| 備考 | | |

*（施設（事業所）を經由して市町村に提出する場合）

| | |
|-------------|------------------------------|
| 受付年月日 | 年 月 日 |
| 施設（事業所）名 | （事業所番号： ） |
| 担当者氏名連絡先 | （担当者） （連絡先） |
| 入所契約（内定）の有無 | 有（契約・内定（令和 年 月 日契約（内定））） ・ 無 |
| 備考 | |