

施設型給付費・地域型保育給付費等
給付認定申請書兼保育所等利用申込書

印鑑

シャチハタ、スタンプ式印 不可
「保護者氏名」は通知等の宛名で使用します。

幼稚園申込書 記入例

- ◎黒のボールペンまたは黒インクで記入してください。
- ◎消せるボールペンや鉛筆では 記入しないでください。

保護者氏名 **嘉手納 太郎** 印
認定申請と保育所等の利用を申込みます。

申請にかかる 小学校就学前 子ども	氏名 かでな はなこ 嘉手納 花子	生年月日 平成 28年 10月 10日 令和	年齢 4 歳	性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	(個人番号 12345678900)		R4. 4. 1時点	
現住所	嘉手納町 字嘉手納〇〇〇番地 〇〇マンション〇-〇〇 (前年1月1日付の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。			
連絡先	(父携帯番号) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	(母携帯番号) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	(父勤務先番号) 098-〇〇〇-〇〇〇〇	(母勤務先番号) 098-〇〇〇-〇〇〇〇		
	(緊急連絡先) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	氏名(嘉手納 イモコ)	(続柄: 祖母)	
障害者手帳の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (障害者手帳・療育手帳等・特別児童扶養手当証書等写しの添付)			
※申請児童の年齢が4月1日時点3歳以上の場合は右記の項目にチェックしてください	<input checked="" type="checkbox"/> 1号…幼稚園のみ希望 → 午後一時預かりを		<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	<input type="checkbox"/> 2号 → <input type="checkbox"/> 保育所(園)のみ希望 → <input type="checkbox"/> 幼稚園と併願(★参照)		他幼稚園、保育所等を併願している場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> してください	

電話番号確認
昼間連絡できることを記

他幼稚園、保育所等を併願している場合は、 してください

★幼稚園と保育所の両方に申請(併願)する場合、支給認定証の交付は2号認定が優先となります。
2号と認定されても利用調整の結果、保育所を利用できない場合があります。その場合に幼稚園を利用希望する際は別途1号認定へ切り替える手続きが必要です。

①利用を希望する施設名、希望する期間・時間、申請児童の保育状況 ※保育施設を希望する場合の

利用を希望する施設名	希望施設名・希望理由		児童の保育状況
	第1	〇〇 保育園 希望理由 園の方針に共感した	<input checked="" type="radio"/> 保育所(園)利用中
	第2	〇〇 保育所 希望理由 兄弟で利用したい	<input checked="" type="radio"/> 保育所(園)
	第3	〇〇 保育園 希望理由 自宅が近い	イ. 自宅で()がみている
	上記以外の施設で空きがある場合、利用を(希望する・希望しない)してください。		
	小規模保育に空きがある場合、利用を(希望する・希望しない)してください。(対象年齢0歳~2歳)		
利用を希望する期間・時間	令和 2年 4月 1日 ~ 令和 3年 3月 31日	<input checked="" type="radio"/> 月火水木金 <input type="radio"/> 土日	7:30時から18:30時まで

その他保育所、私立幼稚園等を併願している場合は、「利用を希望する施設名」を希望順にご記入ください。

②児童の発育状況

③世帯状況(該当するものに○をつ)

発育状況	1. 良好	世帯状況	1. 生活保護世帯	2. 里親
	2. アレルギー除去食の必要		3. ひとり親世帯(離別・死別)	3. ひとり親世帯(離別・死別)
	3. 定期的通院		4. 申請児童以外に在宅障害児(者)がいる世帯	4. 申請児童以外に在宅障害児(者)がいる世帯
	4. 薬の服用有		5. 令和2年度に幼稚園等施設に入所予定の兄弟がいる世帯	5. 令和2年度に幼稚園等施設に入所予定の兄弟がいる世帯
	5. 関係機関等		6. 家庭の状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を記入	6. 家庭の状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を記入
	6. 障害児等に対する給付の有無			

添付書類
該当する場合のみ提出

○アレルギーや通院等がある場合は、必ずご記入ください。
○現在治療中の疾患等や児童発育上で気になることがある場合は、具体的にご記入ください。

氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業
かでな たろう 嘉手納 太郎 (個人番号23456799001)	父・母	62.6.1	女	〇〇スーパー
かでな まちこ 嘉手納 町子 (個人番号23456789011)	父・母	62.4.8	男	〇〇株式会社
かでな そう 嘉手納 そう (個人番号23456789123)	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	23.11.20	男	〇〇小学校
かでな かんた 嘉手納 かんた (個人番号21116789001)	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	1.5.7	男	なし
かでな しんじ 嘉手納 真二 (個人番号21346789001)	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	35.9.15	男	〇〇観光
かでな いもこ 嘉手納 イモコ (個人番号21346789001)	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	36.2.10	男	〇〇弁当屋
(個人番号)	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	.	男	
(個人番号)			女	

マイナンバー 記載
世帯全員の記載が必要です。

〇単身赴任等の理由により、町外へお住まいの保護者がいらっしゃる場合は、備考欄に現住所をご記入ください。

⑤保育の利用を必要とする理由など ※保育施設を希望する場合のみ

保育の利用を必要とする理由	【理由番号】	☆左記の中から該当する番号を選択し、記入してください。
	0. 家庭外滞り 1. 家庭内滞り 2. 妊婦 3. 疾病・障害 4. 親族の介護・看護	続柄 [] 番号 [] 続柄 [] 番号 [] 8. 災害復旧 9. その他 続柄 [] 番号 [] 続柄 [] 番号 [] その他理由 ()

記入 不要

⑥利用申込に関する確認事項(該当するものに○をつけてください) ※保育施設を希望する場合のみ

確認事項	兄弟の申込 (<input checked="" type="radio"/>) ・ 無)	[同時申込の児童名] 嘉手納 かんた
	※兄弟で利用申込み (兄弟が在園している場合も含む。) をし、全員の利用が出来ない場合 1. 必ず同じ保育施設へ同時に入園させたい。 ② 1人でも入園できれば通園し、空き待ちを 3. 別々の保育施設に入園しても構わない。	

兄弟・姉妹が同じ幼稚園に入園申込みする場合はご記入ください

(注意事項)

◎ 記入内容が事実と異なる場合、教育・保育給付認定の取消し又は教育・保育給付認定を変更する場合があります。

※以下は記入しないでください。

備考	
宛名番号	
世帯番号	