

オモテ面

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

申請日
年 月 日

受付印

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

給付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 かね はなこ 嘉手納 花子 (個人番号 12345678900) 平成 令和 29年10月10日 年齢 5歳 性別 男・女 R6.4.1時点

マイナンバー 記載

現住所 嘉手納町 字嘉手納〇〇〇番地 ××マン... 令和5年1月1日付の住所が現住所と異なる保護者がいる場合は、必ずご記入ください。

連絡先 (父携帯番号) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (母携帯番号) 電話番号確認 昼間連絡できるところを記載 (父勤務先番号) 098-〇〇〇-〇〇〇〇 (母勤務先番号) (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・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 1号...幼稚園のみ希望 → 午後の一時預かりを 希望する 希望しない 2号 → 保育所(園)のみ希望 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、 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み

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 ア.保育所(園)利用中 第2 〇〇保育所 希望理由 兄弟で利用している 第3 〇〇保育園 希望理由 自宅に近い 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。 上記以外の施設で空きがある場合、利用を(希望する) 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) (対象年齢0歳~2歳) 令和6年4月1日~令和7年3月31日 月火水木金土日 8:15時から18:30時まで カ.その他

②児童の発育状況

③世帯状況(該当するものに○を)

発育状況 1. 良好 2. アレルギー除去食の必要 エピペン所持 3. 定期的通院 4. 薬の服用有 5. 関係機関等 6. 障害児通所支援 7. その他 〇アレルギーや通院等がある場合は、必ずご記入ください。 〇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。 世帯状況 1. 生活保護世帯 2. 里親 3. ひとり親世帯(離別・死別) → 戸籍謄本、児童扶養手当証書又は遺族基礎年金受給証等の(写し)を添付 4. 申請児童以外に在宅障害児(者)がいる世帯 → 障害者手帳、特別児童扶養手当証書等又は障害基礎年金受給証の(写し)を添付 5. 令和6年度に幼稚園等施設に入所予定の兄弟がいる世帯 → 家庭の状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を記入 添付書類 該当する場合のみ提出

④家庭の状況

ウラ面		児童との続柄	生年月日	性別	職学
児童の世帯員	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
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母		男	

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. 家庭内保育 1. 家庭内保育 2. 妊婦 3. 疾病・障害 4. 親族の介護・看護 8. 災害復旧 9. その他	続柄 [] 番号 [] 続柄 [] 番号 [] 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 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	