

別記

第1号様式（第4条関係）

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
特定教育・保育施設等 利用申込書

富里市長

様

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・保育給付認定の申請及び特定教育・保育施設等の利用申込みをします。

また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧し、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。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

対象児童	ふり 氏 名	生年月日	性別	障害者手帳、療育手帳の有無
	.....	年 月 日生	□男・□女	□有・□無
個人番号	.....		
保護者住所	認定証の交付を希望			□
	令和7年1月1日現在の住所			
連絡先	(自宅) (携帯)			

①世帯の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	個人番号				
児童の世帯員			年 月 日生	□男・□女		.....	.....	.....	.....	.....
			年 月 日生	□男・□女		.....	.....	.....	.....	.....
			年 月 日生	□男・□女		.....	.....	.....	.....	.....
			年 月 日生	□男・□女		.....	.....	.....	.....	.....
			年 月 日生	□男・□女		.....	.....	.....	.....	.....
			年 月 日生	□男・□女		.....	.....	.....	.....	.....
生活保護の適用の有無	□適用無し・□適用有り (年 月 日保護開始)									
家庭の状況	□ひとり親家庭・□左記以外									

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名			
	第1希望		第5希望	
	第2希望		第6希望	
	第3希望		第7希望	
	第4希望		第8希望	
保育の希望の有無 (※)	□有：保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園との併願の場合を含む。）			
	□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。）			

※「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。「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。（以下同じ。）

幼稚園等の利用を希望する場合は、以下③、④の記入は不要です。ただし、保育所等と、幼稚園等を併願する場合は記入してください。

③保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由					
		<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護等	<input type="checkbox"/> 災害復旧
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
	父	具体的な状況 (勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況等)					
<input type="checkbox"/> 就労		<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護等	<input type="checkbox"/> 災害復旧	
母	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産						
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
希望する利用時間	利用曜日	利用時間					
	<input type="checkbox"/> 平日 (月～金曜日)	時	分	から	時	分	まで
<input type="checkbox"/> 土曜日	時	分	から	時	分	まで	
希望する利用区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用 (1日最大11時間までの利用)			<input type="checkbox"/> 保育短時間利用 (1日最大8時間までの利用)			

④祖父母の状況

	氏名	年齢	同居別居の別	住所 (電話)	職業・健康状態等
父方	祖父		<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居		
	祖母		<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居		
母方	祖父		<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居		
	祖母		<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居		

(富里市記載欄)

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認定の可否		認定者番号	認定区分等
<input type="checkbox"/> 可	(年 月 日 認定)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
<input type="checkbox"/> 否	(理由)		
支給(入所)の可否			支給(利用)期間
<input type="checkbox"/> 可	(<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例地域型)	自 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 否	(理由)	至 年 月 日	
入所施設(事業者)名			
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型 (<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)			
<input type="checkbox"/> 認定こども園 (<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 (<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保 (<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地 (<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保))			
備考			