

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	ふりがな 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6年1月1日現在の住所				□富里市内 ・ □富里市外			
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						
	父	☐ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ その他（ ）						
		具体的な状況（勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況等）						
	母	☐ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 妊娠・出産 ☐ その他（ ）						
		具体的な状況（勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況等）						
	希望する 利用時間	利用曜日		利用時間				
☐ 平日（月～金曜日）		時	分	から	時	分	まで	
☐ 土曜日		時	分	から	時	分	まで	
希望する 利用区分	☐ 保育標準時間利用 ☐ 保育短時間利用 (１日最大１１時間までの利用) (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			☐ 同居・ ☐ 別居		
	祖母			☐ 同居・ ☐ 別居		
母方	祖父			☐ 同居・ ☐ 別居		
	祖母			☐ 同居・ ☐ 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	
☐ 可 (年 月 日認定) ☐ 否 (理由)			☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)	
支給(入所)の可否			支給(利用)期間	
☐ 可 (☐ 施設型 ☐ 特例施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例地域型) ☐ 否 (理由)			自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設(事業者)名				
☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型 (☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事) ☐ 認定こども園 (☐ 連 ☐ 幼 (☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保 (☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地 (☐ 幼 ☐ 保))				
備 考				