様式第１号（第４条関係）　**記載例**

支給認定申請書（教育・保育施設・地域型保育利用申請書）

申請年月日	2021年　11月　8日	*受付年月日	年　月　日

神山町長　殿

施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び特定教育・保育施設の利用を申請します。

	氏名	生年月日	多子	性別
（フリガナ）利用児童氏名	フリガナ　神山　二郎	2020・1・1	第2子	(男)・女
利用児童個人番号	3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	認定者番号 ※すでに支給認定を受けている場合		
保護者居住地連絡先	氏名 フリガナ　神山　太郎　(神山印)	連絡先 自宅（088 － 676 － 1114） 携帯（000 － 0000 － 0000）		
	居住地 （〒 771 － 3395 ） 名西郡神山町神領字本野間100番地			

①世帯の状況

（フリガナ）氏名 / 個人番号	生年月日	性別	児童との続柄	職業または学校名	課税の有無	障がいの有無	別居
神山　太郎 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	S60.1.1	(男)・女	父	会社員	(有)・無	有・(無)	(町内)・町外
神山　花子 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	S62.1.1	男・(女)	母	会社員	(有)・無	有・(無)	(町内)・町外
神山　一郎 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	H27.1.1	(男)・女	兄	○○保育所	有・(無)	有・(無)	(町内)・町外
神山　二郎 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	R2.1.1	(男)・女	本人	○○保育所	有・(無)	有・(無)	(町内)・町外
	．．	男・女			有・無	有・無	町内・町外
	．．	男・女			有・無	有・無	町内・町外
別居理由							

②利用を希望する期間・希望する施設（事業者）名

保育希望の有無	(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（幼稚園等との併願の場合を含む。） ※市町村が必要に応じて利用支援をします。			
	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。） ※幼稚園等に直接利用申込みをします。			
希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由				事業所番号*
	第1希望	○○保育所	希望理由	自宅から近いため	
	第2希望	××保育所	希望理由	通勤途中であるため	
	第3希望		希望理由		
希望する期間	2022年　4月　1日　から　2023年　3月　31日まで				
希望する利用時間	利用曜日	☑月　☑火　☑水　☑木　☑金　□土			
	利用時間	8：00　から　17：30　まで			

・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。
・希望期間・曜日・日時は、保育の利用を必要とする理由等の実情に合わせて記入してください。

③保育の利用を必要とする理由等

※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に記入してください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	父	☑就労　□妊娠出産　□疾病・障がい　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□虐待・DV　□育児休業　□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など） 就労証明書に記載	
	母	☑就労　□妊娠出産　□疾病・障がい　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□虐待・DV　□育児休業　□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など） 就労証明書に記載	

優先利用事由

□ひとり親家庭	□虐待・DV	□兄弟同時利用
□生活保護世帯	□障がい児	□小規模保育等卒園児
□生計中心者の失業	□育児休業明け	□その他市町村が定める事由

健康状態	たまごアレルギー
留意事項	

④署名欄

・上記①、②及び③について相違ないことを申し立てます。
・市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定及び利用者負担の算定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担について、特定教育・保育施設等に対して提示することについて同意します。
・市町村が申請内容について、電話確認や訪問調査などによる実態調査を行うことがあることに同意します。
・申請内容に虚偽があった場合は、速やかに神山町長の指示に従うことに同意します。

2021年　11月　8日　　氏名　神山　太郎　(神山印)

*市町村記入欄

実保育必要時間		1日当たり 平均実保育時間		×	1か月当たり 平均実保育必要日数		=	1か月当たり 平均実保育必要時間

※ 保護者の方で少ない方を記載。勤務時間、通勤時間、休憩時間等を含む時間。
※ 1日当たりの実保育必要時間が9時間、1か月当たりの実保育必要日数が20日の場合、
9時間×20日（1か月平均勤務日数）＝「180」時間を記載。

認定の可否	認定者番号
可・否（否とする理由）	
認定区分等	**認定期間**
□1号　□2号　□3号 （□標　□短）	自：　年　月　日 至：　年　月　日
支給（入所）の可否	**支給（利用）期間**
可・否（否とする理由） （□施設型　□地域型　□特例施設　□特例地域型）	自：　年　月　日 至：　年　月　日
入所施設（事業者）名	
□認定こども園　（□連　（□幼　□保）　□幼　（□幼　□保）　□保　（□幼　□保）　□地　（□幼　□保）） □幼稚園　□保育所　□地域型（□小　□家　□居　□事）	
備　考	

*施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	年　月　日
施設（事業者）名	
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　（　年　月　日））　・　無
備　考	

記入時の注意点

① 神山町においてこの申請書を提出していただける方は、以下の全てを満たす必要があります。

・ 保護者及び入所を希望する子どもが、住民基本台帳法の規定により神山町に登録されていること。
（神山町に住民票があること）

・ 神山町に日常生活の実態があること。（神山町で実際に居住していること）

虚偽による申請が発覚した場合、速やかに退所をしてもらうことがあります。

② 神山町独自の利用料の無償化を受けるためには以下の全てを満たす必要があります。

・ ①を満たす方であること。

・ 市町村民税等（町税、介護保険料、町水道料金、町営住宅家賃）に滞納がないこと。

虚偽による申請が発覚した場合、減免していた利用者負担の全部を返還していただきます。

③ 申請書は黒または青のボールペンを使用し、楷書ではっきりと記入してください。

④「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。

⑤「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

⑥ *印の欄は市町村記入欄ですので、記入する必要はありません。