

**施設型給付費・地域型保育給付費等
支給認定申請書 兼 入園(幼稚園・保育所・認定こども園)申込書**

平成 年 月 日

保護者氏名

印

下田市長 宛

次のとおり、施設型給付費、地域型保育給付費等に係る支給認定を申請します。
また、保育施設(事業)の利用について、次のとおり申し込みます。

申請・申込に係る 小学校就学前の 子ども	フリガナ 氏 名		個人番号 生 年 月 日				年齢 H30.4.1の 年齢 歳	性別 男 ・ 女	障害者手帳 無・有 身体・療育 (級・度)		
	平成 年 月 日										
保護者の住所	(〒 -) 下田市										
	(アパート・マンション名)										
	平成29年1月1日現在の住所 ※1			父						母	
保護者の 連絡先	父携帯電話			母携帯電話							
	自宅			職場	(父)		(母)				
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合にのみご記入ください。										
保育の希望の 有無 ※2 (該当する方に○)	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) ⇒①、③をご記入ください。			(該当区分に○) 申請区分	満3歳以上で教育希望		1号認定			
	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 (幼稚園等と併願の場合を含む) ⇒①～③をご記入ください。				保育希望	施設利用開始時点で 満3歳以上		2号認定		
							施設利用開始時点で 満3歳未満		3号認定		
利用希望する 施設(事業)	第1希望:			(希望理由)			同時に利用申込する 児童の名前・年齢				
	第2希望:			(希望理由)						名前	
	第3希望:			(希望理由)							
利用希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日										

※1: H29.1.1現在、下田市外に住民登録があった方は、平成29年度市町村民税課税証明書等をご提出ください。(税額控除記載のもの)

※2: 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいう。

「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、事業所内保育をいう。

①世帯の状況

Ⓜ H30.4.1時点の年齢を記入

区分	フリガナ		子どもとの続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先・学校名		同居・別居の別		備考
	氏 名						個人番号		同居	別居	
子どもの世帯員				S・H 年 月 日		男・女			同居	別居	
				S・H 年 月 日		男・女			同居	別居	
				S・H 年 月 日		男・女			同居	別居	
				S・H 年 月 日		男・女			同居	別居	
				S・H 年 月 日		男・女			同居	別居	
				S・H 年 月 日		男・女			同居	別居	
ひとり親世帯の該当			非該当・該当			在宅障害者の有無			無・有		
生活保護の適用			適用なし・適用あり(平成 年 月 日保護開始)								