\*市記載欄

施設名	世帯番号

## 教育·保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

## (宛先) 阿蘇市長

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・保育給付認定を申請し、施設の利用について申し込みます。 なお、4月入所において審査に時間を要した場合、認定結果の通知が2月になることに同意いたします。

申請日		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日										
	ふりがな	あ	そたろう		現住所		阿蘇市一の宮町宮地〇〇〇番地〇					
保護者	氏名	阿蘇太郎		現住所が市外の場合 市内転入後の住所								
	連絡先	① 000-00	000-0000	(続柄)	父	2 ΔΔΔ-ΔΔΔ	ΔΔ-ΔΔΔ	(続柄) 母	3 -			(続柄) 祖父 祖母
申請に係る	ふりがな	あ	そ たいち		個人番	号 * * * *	* * * * *	* * * *	t-a tlad		7六十十	
小学校就学前対象子ども	氏名	SP	蘇太一		生年月日	学和	3年	5月5日	年齢 ※R8.4.1 現在	4	障害者 手帳等 の有無 歳	□有■無
保育の希望の 有無(※)		□ 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育施設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)										
		☑ 無	幼稚園等の利	川用を希望	!する場	合(保育施設と併	顧の場合を除く)					

・「保育施設」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・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。・「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下さい。 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。(以下同じ) ①世帯の状況(対象子どもを除く同居者全員(※生計を一にする別居家族含む)を記載して下さい。 子ども との 障害者 手帳等 区 同居・ 氏 名 生年月日 職業又は学校名等 別居の別 分 続柄 の有無 あそ たろう □大正 □昭和 ☑平成 □令和 ■ 同居 □有 阿蘇 太郎 父 会社員 □ 別居 6年 9月 16日生 無 個人番号 \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* □大正 □昭和 ☑平成 □令和 ■ 同居 口有 阿蘇 花子 母 無職 □ 別居 無 5年 8月 24日牛 個人番号 \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* (ふりがな) □大正 □昭和 ☑平成 □令和 ■ 同居 □有 〇〇〇小学校 阿蘇 二郎 兄 29年 5月 **1**日生 □別居 象 \* \* \* \* \* \* \* 個人番号 □大正 ☑昭和 □平成 □令和 同居 □有 \$ 阿蘇 一郎 祖父 自営業 □別居 35年 **2**月 9 日生 無  $\mathcal{D}$ 個人番号 \* 世 (ふりがな) □大正 □昭和 口亚出 口合和 帯 昌 令和8年度 年 個人番号 クラス 生年月日 施設満了期間 (ふりがな) □大正 □昭和 3歳児 令和4年4月2日 ~ 令和5年4月1日 令和11年3月31日 年 個人番号 4歳児 令和3年4月2日 令和4年4月1日 令和10年3月31日 □大正 □昭和 令和2年4月2日 5歳児 令和3年4月1日 令和9年3月31日 年 個人番号 生活保護の適用の有無 ☑適用無し □適用有り 保護開始) ( ②利用を希望する期間 希望する施設(事業所)名 利用希望期間 令和 8年 **4**月 1 日 から 令和 10年 3月31日 まで 施設(事業者)名·希望理由 事務処理欄 第1希望 △△△幼稚園 (理由) 自宅が近いため 利用を希望する 第2希望 (理由) 施設 (事業者) 名 (理由) 第3希望 第4希望 (理由) 利用を希望 阿蘇市外の保育施設 市町村名 を希望する場合

	続柄		妊娠	,疾病	必要とす _ 介護	_ 災害	 _	Life		
		□就労  □	出産	〕 障害等	□ 看護	□災害	□活動等	□ 就	学	
	.	] その他(							)	
保育の利用 を必要とする		具体的な状況がわかる	る書類を提出して下	さい。					·	
理由 理由		□就労  □	妊娠 □	疾病 [ ) 障害等	□介護 □看護	□ 災害 □ 復旧	□ 求職 □ 活動等	□ 就	学	
	,  -	□その他(	Щ <i>):</i> ±.	内 中口、1	/日 4人	X 11-	IH 200 14		)	
		」で り加い (	る書類を提出して下	·さい。		_	_		,	
家庭の状況	<u> </u>	□ひとり	親家庭 •	— □在宅障;	ー がい児(ネ	者) がいる世	帯 ・ □左	記以外	_	
		利	1月曜日				利用時間	1		
希望する 利用時間	口月	引 □火 □7	水 □木 □	〕金 □土		時	分から	時	分まっ	
	□ 保育標準	準時間(8時間	以上11時間	未満) ※に		隻者も月120時間	以上の就労等の	場合		
希望する保育必要量	□ 保育短時間 (8時間未満) ※いずれの保護者も月64時間以上月120時間未満の就労等の場合									
    税情報等の提供に当た	・っての署名ホ									
			/12	والم والمراجع والمراجع	·- +		·· = · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4 i. \		
市町村が施設型給付 及び世帯情報の閲覧、										
及い世帝情報の閲覧、1 基づき決定した利用者1		•						/ノ]目 平以て		
				/□ ##	wer A		—————————————————————————————————————			
				保護	者氏名		阿蘇 太郎			
- P. MOS -										
・世帯員の居住地につい	结	「/₽7 1.1時点	点)✓ 阿蘇市	□阿蘇市	·hl (	 都i	 道府県		市区町村	
利用希望日の 前年1月1日現在の住所	続		点)□阿蘇市				<sup>直府県</sup> 道府県		市区町村	
9月1日以降入所希望の場合は 当年1月1日現在の住所)	■ 続 I 🖳	(R7.1.1時点	点)☑ 阿蘇市	□阿蘇市			道府県		市区町村	
	柄	(R8.1.1時点	点)□阿蘇市	□阿蘇市	外(	都道	道府県		市区町村	
<ul><li>(※)・同世帯に身体障場合は、手帳の場合は、手帳の・申込書を提出後・記載内容と事実</li><li>市記載欄</li></ul>	)コピーを添ん 後、家庭状況な	付して下さい。 などの変更が生	上じた場合、退	速やかに変更	<b>〔</b> の手続きる	を行って下さい		かいい		
		まるまで		A =1	坦井	·	· □采/t. (			
基本指数   貨 父 母		調整指数	T	合計	四ノへ1	番号 ロマイ	人 □委任( イナンバーカー		) 知カード	
				人	確認		人番号通知書	□住民票	^b / -	
		·		確			* * 10 r	2 - 1		
×				認			意あり □同意 転免許証 □そ		)	
^					個人番				)	
~					個人番				)	
& ( ) ( ) 表	業者)を経ら	由して市町村に		認	個人番				)	
表 <b>************************************</b>				認	個人番				)	
·施設記載欄(施設(事				合)	個人番		転免許証 □ そ		)	
·施設記載欄(施設(事 受付年月日		令和		合)	個人番	認資料□運転	転免許証 □ そ		)	
、施設記載欄(施設(事 受付年月日 施設(事業者) 担当者氏名	名			合)	個人番	認資料□運転	転免許証 □ そ		)	
施設記載欄(施設(事 受付年月日 施設(事業者)	名	令和		合)	個人番	認資料□運転	転免許証 □ そ		)	
、施設記載欄(施設(事 受付年月日 施設(事業者) 担当者氏名	名	(担当者)	年 月	合)	身元確認	図資料 □運転	転免許証 □ そ		)	
<ul><li>(施設記載欄 (施設 (事受付年月日施設 (事業者) 担当者氏名 連絡先</li></ul>	名	(担当者)	年 月	会) 目	身元確認	認資料 □運転	転免許証 □ そ		)	