

令和6年度 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定 (変更) 申請書 兼 利用申込書 (新規用)

(あて先) 神埼市長 様

次のとおり、支給認定を申請します。また、保育所等施設への入所を申込みます。

記入例

令和 5 年 11 月 5 日

保護者	住所	神埼市神埼町鶴3542番地1			受付印
	氏名	(ふりがな) かんざき たろう	神埼 太郎		
	連絡先	自宅	52-1111		
		携帯 (父)	090-0000-0000		
	携帯 (母)	080-0000-0000			
入所児童	氏名	(ふりがな) かんざき いちろう	生年月日	令和2年6月3日	番号 (番号記入欄)
		神埼 一郎	クラス年齢 (3歳児)	男	
入所を希望する保育所等名	第1希望	〇〇保育園	希望理由	自宅に近いため	<input checked="" type="checkbox"/> 見学済
	第2希望	△△こども園	希望理由	母の勤務先に近いため	<input checked="" type="checkbox"/> 見学済
	第3希望	□□保育園	希望理由	父の勤務先に近いため	<input checked="" type="checkbox"/> 見学済
保育の希望有無	<input checked="" type="checkbox"/> 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所の利用を希望する場合 (保育所との併願を除く) <input type="checkbox"/> 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合 (保育所との併願を除く)				希望施設は事前に見学をお願いします。見学に行かれた場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。
保育希望期間	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで				

○入所児童の家庭の状況

区分	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	同居・別居 (別居の場合は住所記載)	
入所児童を除く世帯員	神埼 太郎	父	昭和・平成 60年 1月10日	男・女	株式会社〇〇	同居・別居 〇〇市〇〇町〇〇***番地	
	神埼 花子	母	昭和・平成 60年 2月21日	男・女	(株)△△△	同居・別居	
	神埼 千代	姉	昭和・平成 28年 5月 7日	男・女	〇〇小学	同居・別居	
	神埼 二郎	兄	昭和・平成・令和 1年 6月15日	男・女	□□幼稚園	同居・別居	
				年 月 日	男・女		同居・別居
				年 月 日	男・女		同居・別居
				令和 年 月 日	男・女		同居・別居
世帯の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 (※児童扶養手当受給 (有・無・手続き中 (予定)))		<input type="checkbox"/> 障がい者同居世帯 (氏名:) (等級: 級)		<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 (年 月 日開始)		
					<input type="checkbox"/> 出産予定日 (年 月 日)		

○税情報、申請情報等の提供にあたっての同意、署名

1. 市が支給認定に必要な世帯情報及び、市民税の情報（同一世帯者を含む）を閲覧することに同意します。
2. 申請書等により知り得た情報及び利用者負担額（保育料）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。
3. 申請内容等に変更が生じた場合は速やかにこども家庭課に対し届け出ます。
4. 利用者負担額（保育料）は納期限内に納付します。利用者負担額（保育料）滞納した場合、法の規定により財産処分（差押等）を受けても異議はありません。
5. 年度当初の利用に向けた認定事務等が集中する時期については、審査結果を速やかに通知いたします。
6. 神崎市が特定教育・保育施設等の入所児童及びその保護者等の個人番号を随時照会いたします。

上記、同意内容及び記入内容をご確認の上、署名をしてください。

保護者	続柄	父	母
	氏名	神崎 太郎	神崎 花子
	令和5年1月1日現在の住所地 ※神崎市外在住の場合は()に市町村名を記入	<input type="checkbox"/> 神崎市内 <input checked="" type="checkbox"/> 神崎市外 (佐賀市)	<input type="checkbox"/> 神崎市内 <input checked="" type="checkbox"/> 神崎市外 (佐賀市)
	令和6年1月1日現在の住所地 ※神崎市外在住の場合は()に市町村名を記入	<input checked="" type="checkbox"/> 神崎市内 <input type="checkbox"/> 神崎市外 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 神崎市内 <input type="checkbox"/> 神崎市外 ()
	個人番号 (番号記入欄)		

申込時点で神崎市在住の場合は記入不要。

表面「保育の希望有無」を有とした場合のみ記入してください。

○保育所等の利用の必要とする理由 (保育を希望する場合のみ記入)

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由			出勤時間
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()			自宅～保育所等： 分 保育所等～職場： 分
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()			自宅～保育所等： 分 保育所等～職場： 分
希望する利用曜日・時間	希望曜日	曜日から	曜日まで	利用時間	時から 時まで
保育の必要量	1. 標準時間を希望 (就労時間が月120時間未満の場合、理由を記載) (理由：) 2. 短時間を希望				

どちらかに○をつけてください。就労時間が120時間未満で標準時間を希望する場合は、その理由も記載してください。

別紙の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

※市町村記載欄

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 令和 年 月 日 認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間)
入所施設(事業者)名、支給(入所)の可否	支給(利用期間)	
施設(事業者名) 可・否 (否とする理由)	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
備考		