様式第１号（第３条関係）

支給認定申請書（兼入所申込書兼現況届）

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　印

大槌町長　様

　次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

また、特定教育・保育施設への入所について申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込区分 | □新規申込（支給認定を受けていない）　　□待機中（支給認定を受けている）　□在園中 |
| 申請児童 | 氏名 | 生年月日【個人番号※】※新規申込の場合のみ記載してください。 | 性別 | 障害者手帳等の有無 |
| （ふりがな） | 【　　　　　　　　　　　】 | 男・女 | □無　□有　□身体障害者手帳（　　級）　□療育手帳（Ａ・Ｂ）　□特別児童扶養手当受給　 |
| 住所 | 〒大槌町 | 電話番号 | 1. （続柄：　　　）
2. （続柄：　　　）

※日中つながりやすい順にご記入ください。 |
| R5.1.1現在での住所 | 父 | □現住所と同じ　□それ以外の住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 母 | □現住所と同じ　□それ以外の住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 世帯員全員及び同居家族（申請児童以外） | 続柄 | （ふりがな）氏　　名 | 生年月日【個人番号※】※新規申込の場合のみ、記載してください。 | 性別 | 職業・学校名・園名等 |
| 父 |  | 　　年　　月　　日【　　　　　　　　　】 | 男 |  |
| 母 |  | 　　年　　月　　日【　　　　　　　　　】 | 女 |  |
|  |  | 　　年　　月　　日【　　　　　　　　　】 |  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日【　　　　　　　　　】 |  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日【　　　　　　　　　】 |  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日【　　　　　　　　　】 |  |  |
| 生活保護の適用の有無 | □無　　　□有　(　　　　　年　　月　　日保護開始) |
| ひとり親の場合の理由 | □離婚（　 年　　月） □死別（　　年　　月）　□未婚　□その他 |
| 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、保育園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。) |
| 無： | 幼稚園等の利用を希望する場合（保育園等と併願の場合を除く。） |
| (※)・「保育園等」とは、保育園、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。（以下同じ。）・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。 |
|  |  |

利用を希望する期間、希望園

|  |  |
| --- | --- |
| 利用を希望する期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで・就学前まで |
| 利用を希望する保育園・認定こども園等 | 第1希望　　　　　　　　　　　　　　希望理由 |
| 第2希望　　　　　　　　　　　　　　希望理由 |
| 第3希望　　　　　　　　　　　　　　希望理由 |

（表面）

保育の利用を必要とする理由　※幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)を利用希望の方は記載不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育の利用を　必要とする理由 | 続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
| 父 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護・看護　□災害復旧□求職活動　□就学　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）勤務先名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務時間　：　　　時　　　分　～　　　時　　　分勤務日数　：月　　　　日 |  |
| 母 | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障がい　□介護・看護　□災害復旧□求職活動　□就学　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）勤務先名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務時間　：　　　時　　　分　～　　　時　　　分勤務日数　：月　　　　日 |  |

希望する保育時間、緊急連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望保育時間 | 平日：　　　　時　　分　～　　　　　時　　分土曜：　　　　時　　分　～　　　　　時　　分 | 延長保育の希望 | 有・無 |
| 児童の送迎 | 送り | 母・父・祖母・祖父・その他（　　　） | 方法 | 車・自転車・徒歩・その他（　　　） |
| 迎え | 母・父・祖母・祖父・その他（　　　） | 方法 | 車・自転車・徒歩・その他（　　　） |
| 緊急連絡先 | 母（携帯・職場） |  | 父（携帯・職場） |  |

町記入欄

　　（裏面）