

＜ 記 入 例 ＞
支 給 認 定 申 請 書

(宛先) 城陽市長

令和 5 年 12 月 5 日

保護者氏名 城陽 康真

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、支給認定証の発行にあたり、申請後30日を過ぎて発行されることに同意します。

併せて、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市区町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

申請に係る 児童	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	個人番号																	
	ジヨウ コウ ヒツ	令・平																			
	城陽 宏樹	4年 6月12日	男・女	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1						
保護者 住所・連絡先	現住所：〒610 - 0195 城陽市 寺田東ノ口16 電話番号： 0774 (56) 4035 (自宅) 080 (8765) 4321 (携帯)																				
保育の希望の 有無 (※)	<input checked="" type="radio"/> 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）																				
	<input type="radio"/> 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）																				

(※)

- ・「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、企業主導型保育事業所をいいます。（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。
- ・翌年度4月利用開始の申請の場合は、支給認定事務が集中し審査等に日時を要するため、認定証は2月以降に交付します。
- ・保育の希望の有無について、「有」を○で囲んだ場合は次の①②（裏面に続く）に必要事項を記入してください。

(裏面に続く)

①-1 保育を必要とする事由等

保育を必要とする事由	続柄	必要とする事由
	父	<input checked="" 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"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他 ()
	母	<input checked="" 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"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他 ()
家庭状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外	
希望する利用時間	<input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間認定 (8:30~16:30) <input type="checkbox"/> 保育標準時間認定 (7:00~18:00) ※	

※にこにこ保育園の保育標準時間は7:30~18:30、保育短時間は8:00~16:00又は8:30~16:30となります。

※保育標準時間を希望する申請であっても、要件を満たさない場合は保育短時間での認定となります。

①-2 勤務状況等の詳細

勤務状況等	続柄	勤務地	通勤手段	通勤時間	1日あたりの平均勤務時間	1月あたりの平均勤務日数	備考
	父	○△株式会社	電車	往復 1時間	8時間	22日	
	母	○×スーパー	車	往復 30分	6時間	16日	

②世帯の状況 (同居の世帯員)

区分	(フリガナ)氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	個人番号	
児童と同居している者	城陽 康真	父	平・昭 4年 8月20日	男・女	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
	城陽 文子	母	平・昭 5年 9月10日	男・女	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	
	城陽 靖雄	兄	令・平・昭・大 26年10月14日	男・女		
	城陽 温香	姉	令・平・昭・大 2年 7月 5日	男・女		
	城陽 朋尋	祖父	令・平・昭・大 34年 7月 7日	男・女		
				令・平・昭・大 年 月 日	男・女	
				令・平・昭・大 年 月 日	男・女	
				令・平・昭・大 年 月 日	男・女	