

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書(兼入所申込書 兼現況届出書)

白石町長 様

記入例

令和〇年〇〇月〇〇日

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。

原則、申請児童の父親をご記入ください。  
母子家庭世帯や父親が単身赴任等で町外在住の場合

申し込み

1. 新規

記名  
2. 現況届

|              |    |                |    |       |
|--------------|----|----------------|----|-------|
| 保護者<br>(申請者) | 住所 | 白石町大字〇〇〇1234番地 | 氏名 | 白石 太郎 |
|--------------|----|----------------|----|-------|

なお、上記の申請及び個人番号の提供について、以下の者に委任します。

※申請者以外が申請に来られる場合は、受任者(提出者)欄もご記入ください。

|                        |            |                                                       |      |                                        |    |         |
|------------------------|------------|-------------------------------------------------------|------|----------------------------------------|----|---------|
| 受任者<br>(提出者)           | 住所         | 同上                                                    | 氏名   | 白石 さくら                                 |    |         |
| 申請に係る<br>小学校就学前<br>子ども | 氏名         | 白石 みのり                                                | 生年月日 | 令和 2 年 3 月 10 日生<br>令和7年4月1日時点 ( 4 ) 歳 | 性別 | 男 ( 女 ) |
|                        | (ふりがな)     | しろいし みのり                                              |      |                                        |    |         |
|                        |            |                                                       |      |                                        |    |         |
| 認定者番号                  | 1500       | ※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。                              |      |                                        |    |         |
| 保育の希望の有無               | 有 【2・3号認定】 | 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) |      |                                        |    |         |
|                        | 無 【1号認定】   | 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含む)                         |      |                                        |    |         |
| 連絡先                    | 自宅         | 0952-84-0000                                          |      |                                        |    |         |
|                        | 携帯(父)      | 090-0000-0000                                         |      |                                        |    |         |
|                        | 携帯(母)      | 080-0000-0000                                         |      |                                        |    |         |

①世帯の状況 ※父母(別居含む)及び同居者全員について記入して下さい。別居の父母の方は備考欄に住所を記入して下さい。

| 区分     | 氏 名 |        | 児童との続柄 | 生年月日        | 性別                                    | 職 業<br>又は<br>学校名等 | 障害者<br>手帳等<br>の所持<br>有 無                            | 備考    |
|--------|-----|--------|--------|-------------|---------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------|-------|
| 児童の世帯員 |     | 白石 みのり | 本人     | R 2年 3月10日生 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 |                   | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無               |       |
|        | ①   | 白石 太郎  | 父      | S60年 4月15日生 | <input checked="" type="radio"/> 男・女  | 会社員               | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無               | 福岡市在住 |
|        | ②   | 白石 さくら | 母      | S63年 5月20日生 | 男 <input checked="" type="radio"/> 女  | 公務員               | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無               |       |
|        | ③   | 白石 一郎  | 祖父     | S30年 6月25日生 | <input checked="" type="radio"/> 男・女  | 自営業               | 父や母が単身赴任等で<br>町外に在住の場合は、備<br>考欄に在住市町村名をご<br>記入ください。 |       |
|        | ④   | 白石 花子  | 祖母     | S35年 7月30日生 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 看護師               |                                                     |       |
|        | ⑤   | 白石 福   | 兄      | H28年 8月10日生 | <input checked="" type="radio"/> 男・女  | □□小学校             | <input checked="" type="radio"/> 有・無                |       |
|        | ⑥   | 白石 有   | 姉      | R 1年 9月15日生 | 男 <input checked="" type="radio"/> 女  | □□保育園             | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無               |       |
|        | ⑦   |        |        | 年 月 日生      | 男・女                                   |                   | 有・無                                                 |       |
|        | ⑧   |        |        | 年 月 日生      | 男・女                                   |                   | 職業又は学校名等は、<br>令和7年4月1日現在をご記<br>入ください。               |       |
|        | ⑨   |        |        | 年 月 日生      | 男・女                                   |                   |                                                     |       |

|                  |                                                                                                                               |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 家庭の状況            | □ひとり親家庭(未婚・離婚・死別) <input checked="" type="checkbox"/> 障がい者同居世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 出産予定有(予定日: 令和 6 年 5 月 1 日) |
| 生活保護の適用の有無       | ① 適用無し 2. 適用有り ( 年 月 日 保護開始)                                                                                                  |
| 令和6年1月1日時点の住民登録地 | 1. 白石町内 ② 白石町外 ( 佐賀 都・道・府・県 ( 佐賀 市・町・村 )                                                                                      |

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

|                 |                                     |                         |        |
|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|--------|
| 利用を希望する期間       | 令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 31 日まで |                         |        |
| 利用を希望する施設(事業者)名 | 施設(事業者)名・希望理由                       |                         | 事業所番号* |
|                 | 第1希望                                | □□保育園 (希望理由) 在園中のため     |        |
|                 | 第2希望                                | ▲▲▲保育園 (希望理由) 自宅から近いため  |        |
|                 | 第3希望                                | ◎◎こども園 (希望理由) 勤務先から近いため |        |

\*印の欄は町記載欄ですので、記入する必要

※裏面の『記入時のお願い』についてもお読みください。

(表面)裏面もご記入ください。

③保育の利用を必要とする理由、マイナンバー（個人情報）等

※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に記入して下さい。

| 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                                                                                        | <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<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )<br>[具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)] |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|                         | 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<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )<br>[具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)] |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| マイナンバー<br>(個人番号)<br>12桁 | 児童本人                                                                                     | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6 | 1 | 4 | — | 1 | 2 | 3 | 4 | —                 | 5 | 6 | 7 | 8 | ⑤ | 4 | 5 | 8 | 9 | — | 4  | 7 | 5 | 2 | — | 3 | 6 | 4 | 7 |   |  |  |  |  |
|                         | ①                                                                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                               | — | 3 | 4 | — | 7 | 5 | 3 | 0 | —                 | 1 | 5 | 9 | 0 | ⑥ | 5 | 2 | 1 | 4 | — | 8  | 7 | 4 | 5 | — | 9 | 8 | 5 | 2 |   |  |  |  |  |
|                         | ②                                                                                        | 個人番号（マイナンバー）をご記入ください。                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   | 6 | 3 | 2 | 8 | ⑦ |    |   |   |   | — |   |   |   |   | — |  |  |  |  |
|                         | ③                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   | 3 | 6 | 4 | 7 | ⑧ |    |   |   |   | — |   |   |   |   | — |  |  |  |  |
|                         | ④                                                                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 8 | 9 | 7 | — | 4 | 2 | 8 | 7 | —                 | 4 | 6 | 2 | 7 | ⑨ |   |   |   |   | — |    |   |   |   | — |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 希望する利用時間                | 利用曜日                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   | 利用時間              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|                         | 月 曜日から 金 曜日まで                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   | 7時30分 から 18時00分まで |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 希望する保育必要量               | <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間まで) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間まで) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |

④税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯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。

自筆署名

保護者氏名 白石 太郎

保育所支給認定申請書（兼入所申込書 兼現況届出書） 記入時のお願い

- ◆世帯の状況
- ☐入所児童本人を世帯員欄の最上段に記入してください。

☐続柄の記載は、入所児童からみた続柄となります。

☐父母（別居含む）及び同居者全員を記入して下さい。世帯分離の世帯についても記入してください。  
※申請児童の兄弟が大学や専門学校等に在籍し、町外に居住している場合も記入してください。

☐同居者全員の個人番号（マイナンバー）を記入してください。  
※申請時に申請者の個人番号が確認できる書類等の提示が必要です。詳しくは別紙の『保育所等利用申し込み手続きにマイナンバー（個人番号）が必要です』をご覧ください。
- ◆家庭の状況      ※該当がある場合は、□にチェックをしてください。
- ☐ひとり親家庭の場合は、（死別、離別・未婚）の該当項目に○をつけてください。

☐出産予定がある場合は、出産予定日をご記入ください。
- ◆令和4年1月1日時点の住民登録地
- ☐『2.白石町外』に該当される場合は、転入前の都道府県名、市町村名をご記入ください。
- ◆利用を希望する期間、施設（事業者）について
- ☐入所申込期間は、令和5年4月1日から令和6年3月31日までとなります。

☐年度途中の入所希望の方は、原則として入所日は月の初日からとなります。

☐希望施設は原則として、第3希望まで記入してください。
- ◆保育の利用を必要とする理由等について
- ☐該当する項目の□にチェックをしてください。

☐入所施設や利用時間（保育標準時間・保育短時間）は、保護者の就労状況等を審査し決定します。
- ◎誓約書について
- ☐同一保育園に複数児童の入所希望がある場合は、1枚の誓約書に連名で記入いただければ結構です。
- ◎添付書類について
- ☐①世帯の状況の障害者手帳等の所持有無の欄が『有』の場合は、身体障害者手帳、療育手帳等の写しを提出してください。

☐妊娠・出産を理由に入所を希望される場合は、出生予定児の母子手帳の写しを提出してください。

☐保護者が求職活動中の場合は、ハローワークカードの写しを提出してください。
- ◎就労証明書について
- ☐就労証明書は事業主より証明を受けてください。自営業（農業・漁業等含む）の方は地元担当民生委員に証明を受けてください。
- ☆在園児に加え新たに入所を希望されるお子さんがいる場合は、各園に申請書の様式を保管していますので申し出ていただき、在園児の申請時に併せて提出ください。