

施設利用申込書兼保育児童台帳

(施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書)

令和〇〇年〇〇月〇〇日



保護者住所 東員町 大字山田1700番地
保護者氏名 東員 太郎
電話番号 自宅 0594-86-2815
父携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
母携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

東員町長 様

次のとおり、施設の利用(施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定)を申請します。

東員町が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を見ることが、また、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。

Application form table with fields for child name (東員 一郎), birth date (28年7月11日生), gender (男), and guardian information.

①世帯の状況(上記入園申込児童以外の世帯員をご記入ください。)

Table listing family members (保護者 and 児童の世帯員) with columns for name, relationship, birth date, gender, and occupation.

令和3年1月1日時点で東員町外に住所があった場合、その時点での市町村名をご記入ください。

Footer form with fields for current residence (東員町内), household status, and guardianship application.

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	令和〇〇年 4月 1日から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで	
	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで	
利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由	
	第1希望	東員保育園（希望理由）現在通園しているため
	第2希望	いなべ保育園（希望理由）自宅に近いため
	第3希望	みなみ保育園（希望理由）自宅に近いため
	事業所番号	

③保育の利用を必要とする理由等 ※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・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <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・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
希望する利用時	利用曜日	保育の必要量	利用時間	
	月・火・水・木・金	土	8時30分から 16時30分まで	

※短時間：8：30～16：30、標準時間：7：30～18：30

④児童の状況と就学前の兄弟の状況について

児童の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 在園中 申請中（園名： 神田幼稚園 ）
	<input type="checkbox"/> アレルギー（食物 その他（ ））
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ ）
	<input type="checkbox"/> 療育手帳（ ）
	<input type="checkbox"/> 育児休業中（ 年 月 日まで）
児童の兄弟姉妹（多胎児を含む）の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 在園中・申請中 （児童名： 次郎 園名： 東員保育園 ）
	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 在園中・申請中（児童名： 園名： ）
	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 在園中・申請中（児童名： 園名： ）

* 町記載欄		
認定の可否	支給認定証番号	認定区分等
可・否 (否とする理由)		1号・2号・3号 (標・短)
可・否 (否とする理由)	支給(利用)期間	
	自 年 月 日	至 年 月 日
<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 20px; display: inline-block;"> <h1 style="margin: 0;">記入不要</h1> </div>		
(裏面)		