

第1号様式（第4条関係）

子どものための教育・保育給付支給認定申請書
(施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書)

大玉村長 様

※この支給認定に際して、村長が、利用料の算定に必要な申請者及び同居する方全員の課税内容を税務関係当局に報告を求めることがあります。
※この申請書に記入されている事項の中で、利用調整及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者に提供することがあります。
※翌年4月利用開始の場合は、支給認定事務が集中し審査等に日時を要するため、一次利用申請締切日までに提出された支給認定申請については、翌年2月までに認定します。
※申請内容が事実と相違した場合は、支給認定を取消すことがあります。
記入しない 以上のことに同意のうえ、次のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請者（保護者）氏名 大玉 太郎

申請及び入所入園 希 望 児 童	(ふりがな) 氏 名	生年月日・血液型	性 別
	おおたま はなこ 大玉 花子	令和4年5月5日 (A 型)	男 (女)
保 護 者 住 所 ・ 連 絡 先	住 所	電話番号	
	大玉村玉井字星内70番地 行政区 大玉3 区	①自宅 ②緊急連絡先 忘れず 記入してください	
認 定 者 番 号	記入しない ※既に支給認定を受けている場合に記入してください。		

全て記入

① 世帯の状況 (住民票上世帯が別であっても、児童と同居されている方は全員ご記入ください。)

児童の世帯員 (児童以外)	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	性別	職業又は 勤務先等	連 絡 先 (直接連絡が取れる電話番号)	住民税 の課税
	おおたま たろう 大玉 太郎	父	T S H R 60.1.1	男・女	会社員 〇〇株式会 社	必ず記入してください	有・ 無
	おおたま よしこ 大玉 良子	母	T S H R 61.2.1	男・女	パート 〇〇工場	必ず記入してください	有・ 無
	おおたま いちろう 大玉 一郎	兄	T S H R 23.3.1	男・女	玉井小 5年		有・ 無
			T S H R	男・女			有・ 無
			T S H R	男・女			有・ 無
			T S H R	男・女			有・ 無
			T S H R	男・女			有・ 無
世帯の状況		生活保護法の適用	☑無 ☐有 (年 月 日保護開始)				
		家 庭 の 状 況	☐ひとり親世帯 ☑左記以外				

記入しない

※令和8年4月以降の学年を記入

※裏もあります

第1号様式（第4条関係）

保育の利用を必要とする理由等

※ 希望する番号（1・2）を○で囲み、必要事項を記入してください。

（裏）

年少組（3歳児）…令和11年3月31日
 年中組（4歳児）…令和10年3月31日
 年長組（5歳児）…令和9年3月31日
 と、記入してください。

利用希望期間		令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 年 月 日まで	
希望認定区分（※）	1 号	1 幼稚園の利用を希望する。	
	認定	○預かり保育希望の有無 有 ・ 無 ← 希望する方に○	
	2・3号	2 保護者の就労等により、保育所の利用を希望する。（下記より理由を選択）	
	父	☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他（ ）	
	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他（ ）	
	○土曜保育希望の有無 有 ・ 無		
○延長保育希望の有無		記入しない 午後6時～午後7時	
○利用希望時間等		月・火・水・木・金・土 / 時 分から 時 分まで	
希望施設及び希望理由	第1希望	希望理由；	
	第2希望	希望理由；	
	第3希望	希望理由；	

③ 申請児童の情報

→ 該当するところに記入

障害者手帳の情報	無・有 (身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)
アレルギー情報	無・有 (卵を食べると嘔吐)
その他の特記事項	無・有 (必要があれば記入)

○付記載欄

受付印	認定の可否	
	☐ 可（令和 年 月 日認定） ☐ 否（理由： ）	
	支給認定番号	
	認定区分等	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号（ ☐ 標・ ☐ 短）
支給（入所）の可否		支給（利用）期間
☐ 可（令和 年 月 日認定） ☐ 否（理由： ）		自：令和 年 月 日 至：令和 年 月 日
入所施設（事業者）区分		
☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事） ☐ 認定子ども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 保 ☐ 幼） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保）		
備考		

記入しない