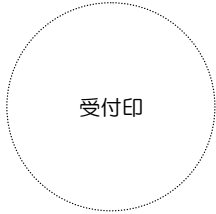


施設型給付費等支給認定申請書（保育所等入所申込書）兼保育児童台帳

府中町長（施設長）

次のことに同意のうえ、施設型給付費等に係る支給認定及び保育所等の入所を申請（申込）します。

- ・町が支給認定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること。
- ・上記の情報に基づき決定した利用者負担額を、特定教育・保育施設等（保育所を除く）に対して提示すること。
- ・この申請書の内容（個人番号を除く）を特定教育・保育施設等に伝えること。
- ・第1・2回入所申込みに係る支給認定結果（支給認定証の交付）は2～3月頃になること。



申請日		令和 年 月 日		※府中町使用欄		
申請者（保護者代表）氏名		〒 - 府中町		入所決定施設名		
住 所		【父】 府中町・町外（ ） 【母】 府中町・町外（ ）		保育実施期間		
住民登録のある住所地 (R2. 1.1 現在) ※町外の場合（ ）に住所を記入		【父】 府中町・町外（ ） 【母】 府中町・町外（ ）		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
住民登録のある住所地 (R3. 1.1 現在) ※町外の場合（ ）に住所を記入		【父】 府中町・町外（ ） 【母】 府中町・町外（ ）		認定区分等		
日中の連絡先（電話番号）※連絡が取りやすい順に記入してください。				号（ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間）		
① - - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他（ ）	② - - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他（ ）	③ - - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他（ ）	認定開始日		令和 年 月 日	
申請 (入所) 児童		氏名 (ふりがな)	性別	年齢	生年月日	認定証番号
			男 女	(R3. 4.1 現在) 歳	H・R 年 月 日	※認定証番号は記入不要です。
希望する保育期間		令和 年 月 日から		<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで		
利用を希望する施設		希望する施設の左欄に希望する順位をご記入ください。※順位の記事がある施設を利用調整の対象とします。				
		府中ひかり保育園	第二府中ひかり保育園	若竹保育園	こんごう保育園	
		ピッコロゴード保育園	こんごう さくら保育園	認定こども園つばめ	チェリー保育園	
		ブレ・キンダーガルテンかしわ	みなみの風保育園	アープル KIDS		

○申請児童を含む世帯の状況（同居者全員。単身赴任等で別居している父母や別居監護している子を含む。）

ふりがな 氏名	性別	申請児童との続柄	生年月日	同居 別居	障 害	職場・学校等名	個人番号（マイナンバー）
	男 女	父	S・H 年 月 日	同居 別居	有 無		
	男 女	母	S・H 年 月 日	同居 別居	有 無		
	男 女	本人	H・R 年 月 日	同居	有 無		
	男 女		S・H・R 年 月 日	同居 別居	有 無		
	男 女		S・H・R 年 月 日	同居 別居	有 無		
	男 女		S・H・R 年 月 日	同居 別居	有 無		
	男 女		S・H・R 年 月 日	同居 別居	有 無		

○家庭の状況

ひとり親の場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚（平成・令和 年 月 日頃） <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居（平成・令和 年 月 日頃から 【離婚調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有】 ）
生活保護受給の有無	<input type="checkbox"/> 受給中（平成・令和 年 月 日開始、担当CW ）

○保育を必要とする事由等

保育を必要とする事由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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
保育必要量の希望	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（1日最大11時間の利用可能） <input type="checkbox"/> 保育短時間（1日最大8時間の利用可能）	※保育必要量は、保護者の就労時間・状況等を基に町で決定します。よって、希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。
保育が必要な時間	時 分 から 時 分まで ※保育を必要とする事由に係る時間（就労の場合、勤務時間+通勤時間）を超えた利用は、原則できません。	
延長保育	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ※希望する保育所等の実施の有無をご確認ください。	
休日保育日（日曜・祝日）	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する（ 月 回くらい）	

○祖父母の状況

		氏名・年齢	申請児童と同居・別居（別居の場合住所）	保育を必要とする事由（同居の場合のみ記入）
父方	祖父	(歳)	同居・別居()	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()
	祖母	(歳)	同居・別居()	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()
母方	祖父	(歳)	同居・別居()	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()
	祖母	(歳)	同居・別居()	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()

○申請児童の状況

治療中の疾病等や定期的な通院	<input type="checkbox"/> ある（病名や状況 通院回数 () 回/月・年） <input type="checkbox"/> ない
集団保育を行う上で不安な点や特別な配慮が必要なこと、児童の発達において気になること	<input type="checkbox"/> ある () <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 分からない ()
アレルギー	<input type="checkbox"/> ある () <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明

※保育を実施する上で、集団保育が可能である旨の医師診断書を提出していただく場合があります。

..... 【記入はここまで】

※府中町使用欄

番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票・住民票記載事項証明書
身元確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理権確認	申請者との続柄【 () 】 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 申請者本人（保護者代表）の証明書類原本《個人番号カード・通知カード・身元確認書類》
備考	<input type="checkbox"/> 職権