

施設型給付費・地域型保育給付費等 (支給認定申請書・利用申込書)

★記入例★

令和 元年 11月 1日

宮古島市長 様
宮古島市教育委員会教育長 様

保護者氏名 宮古島 太郎 

押印を忘れずに

申請にかかる 小学校就学前も 子ども	(ふりがな) 氏名 みやこじま はな 宮古島 花	生年月日 平成27年 5月 5日	性別 男 <input checked="" type="radio"/> 女	障害手帳の有無 有 <input checked="" type="radio"/> 無 (障害者手帳・療育手帳等・特別児童扶養手当証書等写しの添付)
	現住所 宮古島市 △□○1-1-1 (平成31年1月1日付の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。 沖縄市黄色町1-1-1			
連絡先	(父携帯番号) 090-1111-2222		(母携帯番号) 090-2222-3333	
	(緊急連絡先) 氏名 (平良 みやこ) (続柄: 母方祖母) 090-2222-3333			
	父	(勤務先名称) 有限会社○○○	(勤務先番号) 0980-00-0000	
	母	(勤務先名称) △△△病院	(勤務先番号) 0980-11-1111	
※申請児童の年齢が4月1日時点3歳以上の場合 は右記の項目にチェックしてください	<input type="checkbox"/> ・幼稚園のみ希望 (1号) → 午後の預かり保育を→ (教育認定での認定こども園希望)		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所(園)のみ希望 (2号) → 午後の預かり保育を→ <input type="checkbox"/> ★幼稚園と併願		(幼稚園併願の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

※幼稚園と保育所の両方に申請(併願)する場合、支給認定証の交付は2号になります。
2号と認定されても利用調整の結果、保育所を利用できない場合があります。
※認定こども園は教育認定(1号)保育認定(2号)のどちらでも申込ができます。同じ認定こども園を併願することもできます。

①利用を希望する施設名、希望する期間、申請児童の保育状況 ※保育施設を希望する場合のみ

利用を希望する施設名	希望施設名・希望理由	申請児童の保育状況
第1希望	○○○保育園 希望理由(兄弟在園中)	ア. 保育所(園)利用中
第2希望	△△△保育所 希望理由(家から近い)	○△□ 保育所(園)
第3希望	□□□保育所 希望理由(職場から近い)	イ. 一時預かり利用中 保育所(園)
	上記以外で空きがある場合、利用を(希望する・希望しない)	ウ. 自宅で()が見ている
	小規模保育に空きがある場合、利用を(希望する・希望しない) (対象年齢(0歳~2歳))	エ. 身内()に預けている
利用を希望する期間・時間	令和2年 4月 1日 ~ 就学前までの希望する期間 8時00分から18時00分まで	オ. 職場でみている カ. その他 () 記入忘れがないようにご注意ください

②保育の利用を必要とする理由など ※保育施設を希望する場合のみ

保育の利用を必要とする理由	【理由番号】	★左記の中から該当する番号を選択し、記入してください。				
	<input checked="" type="radio"/> 0.家庭外労働	6.就学	続柄	番号	続柄	番号
	1.家庭内労働	7.就労予定	[父]	<input checked="" type="radio"/> 0	[母]	<input type="radio"/>
	2.妊娠・出産	8.育休中	続柄	番号	続柄	番号
	3.保護者の疾病・障害	9.災害復旧	[]	<input type="radio"/>	[]	<input type="radio"/>
4.親族の介護・看護	10.その他	続柄	番号	続柄	番号	
5.求職		[]	<input type="radio"/>	[]	<input type="radio"/>	
		その他理由 ()				

園の受入年齢や保護者の希望によって変わります

③家庭の状況

区分	(ふりがな) 氏名	申込児童 との続柄	生年月日	性別	勤務先等 学校名等	居住 状況	備考 (幼稚園名等)
児童の世帯員 (申請児童を除く)	みやこじま たろう 宮古島 太郎	父・母 ()	S H 63.1.1	男・女	有限会社〇〇〇	同・別	
	みやこじま はなこ 宮古島 花子	父・母 ()	S H 60.2.2	男・女	△△△病院	同・別	
	みやこじま いちこ 宮古島 一子	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R 17.3.3	男・女	□□□小学校	同・別	
	みやこじま いちろう 宮古島 一郎	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R 24.4.4	男・女	〇〇〇保育園	同・別	△〇幼稚園
	みやこじま じろう 宮古島 二郎	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R 28.6.6	男・女		同・別	4月に入園予定の 幼稚園名をご記入 ください
	ひらら みやこ 平良 みやこ	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R 23.7.7	男・女	なし	同・別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R . .	男・女		同・別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R . .	男・女		同・別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R . .	男・女		同・別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S H R . .	男・女		同・別	

④児童の発育状況

発育状況	1. 良好	
	2. アレルギーの有無 ()	アレルギー・通院等がある児童は必ずご記入ください
	エピペン所持の有無 ()	有・無
	除去食の必要性 ()	有・無
	3. 定期的通院 ()	
	4. 薬の服用 ()	
	5. 関係機関等への通所 ()	
6. 障害児通所支援事業受給の有無	有・無	
7. その他 ()		

⑤世帯状況 (該当するものに○をつけてください)

世帯状況	1. 生活保護世帯 →生活保護世帯受給証明書の添付
	2. ひとり親世帯 (離別・死別・未婚) →児童扶養手当証書 (写し) の添付
	3. 申請児童以外に在宅障がい者がいる →障害者手帳・特別児童扶養手当証書等 (写し) の添付
	4. 年金受給 (有・無) 種別 (障害・遺族) →障害基礎年金受給証・遺族基礎年金受給証 (写し) の添付
	5. 幼稚園・保育施設等に入所予定児童がいる →家庭状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を記入してください

⑥利用申込に関する確認事項 (該当するものに○をつけてください) ※保育施設を希望する場合のみ

確認事項	きょうだい児申込の有無 (有・無) [同時申込の児童名] 宮古島 二郎
	※きょうだいで申込む場合 (きょうだいがすでに保育所に入園してる場合も含む) 1. きょうだいは必ず同じ保育施設へ同時に入園させたい。 2. どちらかのみ入園できる場合は、一人を先に入園させる。 → A. すでに入所している児童と同じ保育施設のみを希望する。 B. 別々の保育施設に入園しても構わない。

(注意事項)

- ☆ 記入上の注意をよく読んで、記入してください。
- ☆ 記入内容が事実と異なる場合、支給認定の取り消し、若しくは職権で支給認定を変更する場合があります