

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〉

年 月 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 ㊦

申請にかかるとも 小学校就学前も 子ども	(ふりがな) 氏名	生 年 月 日	性 別	障害手帳の有無
		平成 年 月 日	男・女	有・無 <small>(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)</small>
現 住 所	宮古島市 <small>(平成30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。</small>			
連 絡 先	(父携帯番号) - -		(母携帯番号) - -	
	(緊急連絡先) 氏名 () (続柄:) - -			
	父	(勤務先名称)	(勤務先番号)	- -
	母	(勤務先名称)	(勤務先番号)	- -
※申請児童の年齢が4月1日時点で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→		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	<input type="checkbox"/> 保育所(園)のみ希望 (2号) → 午後の預かり保育を→		<input 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	希望理由()	ア. 保育所(園)利用中 保育所(園)
	第2希望	希望理由()	
	第3希望	希望理由()	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) <small>(対象年齢(0歳~2歳))</small>		エ. 身内()に預けている	
利用を希望する期間・時間	平成 年 月 日 ~ 年 月 日		オ. 職場でみている
	時 分から 時 分まで		カ. その他 ()

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。
	0.家庭外労働 6.就学 1.家庭内労働 7.就労予定 2.妊娠・出産 8.育休中 3.保護者の疾病・障害 9.災害復旧 4.親族の介護・看護 10.その他 5.求職	続柄 番号 続柄 番号 [父] [] [母] [] 続柄 番号 続柄 番号 [] [] [] [] 続柄 番号 続柄 番号 [] [] [] [] その他理由 ()

★裏面も記入してください

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)		父・母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	
		父・母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ()	S ・ H . .	男 ・ 女		同 ・ 別	

④児童の発育状況

⑤世帯状況 (該当するものに○をつけてください)

発育状況	1. 良好	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. アレルギーの有無 () エピペン所持の有無 (有・無) 除去食の必要性 (有・無)		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. 定期的通院 ()		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. 薬の服用 ()		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. 関係機関等への通所 ()		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. 障害児通所支援事業受給の有無 有・無		
	7. その他 ()		

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]
	※きょうだいで申込み場合 (きょうだいがすでに保育所に入園してる場合も含む) <ol style="list-style-type: none"> きょうだいは必ず同じ保育施設へ同時に入園させたい。 どちらかのみ入園できる場合は、一人を先に入園させる。 <ul style="list-style-type: none"> → 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