

支給認定等申請書兼認定こども園利用申請書

令和 年 月 日

大樹町長 黒 川 豊 様

〒

保護者 住 所 大樹町

氏 名

氏 名

日中の連絡先（電話番号） 父（ - - ）

母（ - - ）

次のとおり子ども・子育て支援法による支給認定及びこども園の利用を申請します。

申請する児童	(フリガナ)	生 年 月 日	性 別
	氏名	平成・令和 年 月 日生	男 ・ 女

【家庭の状況】

区分	(フリガナ) 氏 名	申 請 児 童 との 続 柄	生年月日	性別	勤務先・学校名・通園先	備 考
申請児童と同居している家族	()		M・T・S・H・R 年 月 日	男・女		
	()		M・T・S・H・R 年 月 日	男・女		
	()		M・T・S・H・R 年 月 日	男・女		
	()		M・T・S・H・R 年 月 日	男・女		
	()		M・T・S・H・R 年 月 日	男・女		
	()		M・T・S・H・R 年 月 日	男・女		
家庭の状況	・申請児童と別居している保護者 ☐ 無 ☐ 有（父・母 居住地： ）					
	☐ ・障害者手帳または療育手帳を所持する家族 ☐ 無 ☐ 有（続柄： ☐ 本人 ☐ 家族 ）					
	・出産予定 ☐ 無 ☐ 有 ⇒ 出産予定日（令和 年 月 日）					
	・出産後の就労状況 ☐ 産休のみ取得 ☐ 育休取得予定 ☐ 産前に退職予定					
	☐ ひとり親家庭 時期：平成・令和 年 月から 理由： ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 死別					
	☐ 生活保護の適用 時期：平成・令和 年 月から					

受付番号

－ 裏面もご記入ください －

歳児

No.

【入園希望先及び利用を希望する期間】

入園希望先 ※第2希望まで 記入してください	第1希望	☐ 認定こども園たいき（ ☐ 保育所部門・ ☐ 幼稚園部門） 希望理由：（ ）
	第2希望	☐ 認定こども園たいき（ ☐ 保育所部門・ ☐ 幼稚園部門） 希望理由：（ ）
利用希望期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	

【保育所部門利用】※幼稚園部門希望者は記入不要

利用が必要な理由	別紙、保育理由申告書にご記入願います。
保護者の 就労時間数	父 ☐ 月120時間以上 ☐ 月48時間以上120時間未満※原則 短時間保育 母 ☐ 月120時間以上 ☐ 月48時間以上120時間未満※原則 短時間保育
	☐ 11時間（7時30分～18時30分） ☐ 8時間（8時30分～16時30分）短時間保育 平日（月曜日～金曜日）の保育時間（1日あたりの保育を利用できる時間数） は、原則として保護者の就労時間等の状況で決まります。

【税情報等の提供、支給認定及び利用調整にあたっての同意書】

私はこの申込みから支給認定期間終了までの間、次に掲げる事項について同意します。

- ① 大樹町が支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報を閲覧すること。
- ② ①の情報に基づき決定した保育料について、こども園に対し提示すること。
- ③ ここに記載されている事項の中で、こども園の利用調整または運営上必要と認められる情報をこども園に提供することがあること。
- ④ 虚偽の届出をした場合は、支給認定を取り消すことがあること。

保護者署名 _____

【児童保育係記入欄】

認 定	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号	入園する こども園	☐ 認定こども園たいき（ ☐ 保・ ☐ 幼）
利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
保育時間	☐ 標準時間 ☐ 短時間		