

支給認定等申請書兼認定こども園利用申請書

令和4年 月 日

大樹町長 酒 森 正 人 様

保護者 住 所 大樹町

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	<input type="checkbox"/> 申請児童と別居している保護者 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (父・母 居住地： _____)					
	<input type="checkbox"/> 障害者手帳または療育手帳を所持する家族 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (続柄： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 _____)					
	<input type="checkbox"/> 出産予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 出産予定日 (令和 年 月 日)					
	<input type="checkbox"/> 出産後の就労状況 <input type="checkbox"/> 産休のみ取得 <input type="checkbox"/> 育休取得予定 <input type="checkbox"/> 産前に退職予定					
	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 時期：平成・令和 年 月から 理由： <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別					
	<input type="checkbox"/> 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1希望	<input type="checkbox"/> 尾田認定こども園（ <input type="checkbox"/> 保育所部門・ <input type="checkbox"/> 幼稚園部門） <input type="checkbox"/> 認定こども園たいき（ <input type="checkbox"/> 保育所部門・ <input type="checkbox"/> 幼稚園部門） 希望理由：（ ）
	※第2希望まで記入してください	<input type="checkbox"/> 尾田認定こども園（ <input type="checkbox"/> 保育所部門・ <input type="checkbox"/> 幼稚園部門） <input type="checkbox"/> 認定こども園たいき（ <input type="checkbox"/> 保育所部門・ <input type="checkbox"/> 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。
保護者の勤務時間数	父 <input type="checkbox"/> 月 120 時間以上 <input type="checkbox"/> 月 48 時間以上 120 時間未満※原則 短時間保育
	母 <input type="checkbox"/> 月 120 時間以上 <input type="checkbox"/> 月 48 時間以上 120 時間未満※原則 短時間保育
保育時間の希望	<input type="checkbox"/> 11 時間（7 時 30 分～18 時 30 分）標準時間保育（認定こども園たいき） <input type="checkbox"/> 10 時間（7 時 30 分～18 時 30 分）標準時間保育（尾田認定こども園） <input type="checkbox"/> 8 時間（8 時 30 分～16 時 30 分）短時間保育（たいき・尾田 共通） 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	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	入園する こども園	<input type="checkbox"/> 尾田認定こども園（ <input type="checkbox"/> 保・ <input type="checkbox"/> 幼） <input type="checkbox"/> 認定こども園たいき（ <input type="checkbox"/> 保・ <input type="checkbox"/> 幼）
利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
保育時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間		