

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書(入園申込書) 兼 児童台帳

年 月 日

(保護者氏名) _____

岐阜県瑞浪市長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請します。

子ども	氏名	認定者番号	生年月日	性別	障害者 手帳の有無
	(ふりがな)		年 月 日	男・女	有・無
	個人番号	※既に支給認定を受けている 場合に記入してください。			
保護者 住所・電話番号	(住所) 瑞浪市 連絡先① — — (続柄:) 連絡先② — — (続柄:) 1月1日時点の住所(4月～8月入園の方は前年、9月～3月入園の方は本年) ☐ 瑞浪市内 ☐ 瑞浪市外 (県 市・郡 町・村)				
保護者の配偶者等 住所・電話番号	※上欄と異なる場合に記入 (住所) 瑞浪市 1月1日時点の住所(4月～8月入園の方は前年、9月～3月入園の方は本年) ☐ 瑞浪市内 ☐ 瑞浪市外 (県 市・郡 町・村)				
希望する施設	☐ 保育部(こども園・幼児園)・保育園 / ☐ 教育部(こども園・幼児園)				

※保育部(こども園・幼児園)・保育園を選んだ場合は①～④に、教育部(こども園・幼児園)を選んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。

① 世帯の状況(入園する児童以外の家族)

区分	氏名	子ども との続柄	生年月日	性別	職業または 学校名 (学年)等	同居 別居 の別	障害者 手帳の有無
子どもの 世帯員	(ふりがな)		年 月 日	男・女		☐ 同居 ☐ 別居	有・無
	個人番号						
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		☐ 同居 ☐ 別居	有・無
	個人番号						
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		☐ 同居 ☐ 別居	有・無
	個人番号						
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		☐ 同居 ☐ 別居	有・無
	個人番号						
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		☐ 同居 ☐ 別居	有・無
	個人番号						
生活保護の適用の有無		☐ 適用無し ・ ☐ 適用有り (年 月 日保護開始)					
家庭の状況		☐ ひとり親家庭 ・ ☐ 左記以外					

②利用を希望する期間、希望する園名

利用希望期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用を希望 する園名 ・ 希望理由	第1希望 (理由) ☐ 自宅付近 ☐ 職場付近 ☐ 通勤経路 ☐ 兄弟入所 ☐ 延長休日 ☐ その他 ()
	第2希望 (理由) ☐ 自宅付近 ☐ 職場付近 ☐ 通勤経路 ☐ 兄弟入所 ☐ 延長休日 ☐ その他 ()
	第3希望 (理由) ☐ 自宅付近 ☐ 職場付近 ☐ 通勤経路 ☐ 兄弟入所 ☐ 延長休日 ☐ その他 ()

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育園・幼稚園（保育部）において保育の利用を希望する場合に記入してください。

※利用時間は就労証明書の勤務時間+通勤時間にて、こども家庭課が認定を行います。

※申し込みの段階で延長保育を希望されない場合は、記入不要です。入園後、状況に合わせて申請することができます。

※延長保育時間は各施設によって異なります。「入園案内」の延長保育時間をご確認ください。

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 _____

保護者氏名 _____

○「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。＊印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。

○字は楷書ではっきりと書いてください。

受付日	入力	確認	特記事項

本人確認書類	☐ 個人番号カード ☐ 免許証 ☐ そのほか（ ）		
クラス年齢確認	☐ 0歳児 ☐ 1歳児 ☐ 2歳児		
	☐ 3歳児（保育部）		☐ 3歳児（教育部）
	☐ 4歳児（保育部）		☐ 4歳児（教育部）
	☐ 5歳児（保育部）		☐ 5歳児（教育部）