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

(記載日) 2024年10月20日

(宛先) 湖西市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定や副食費免除の決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し、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、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。

記載例

保 護 者 (申請者) 住所 湖西市鷲津〇〇〇-1 氏名 湖西 太郎

TEL (父) 090-△△△△-□□□□

(母) 080-○○○-▽▽▽▽

			(13) 333 3 3 3 3 3 1 1 1 1							
申請に係る	氏 名			生年月日				個人番号		
小学校就学前	(ふり)がな) こ	さい	いちろう	△ ± ₀	/	7 0	7 1	職権によるマイナンバー調査に同意します。✓	
子ども		湖	月西	一郎	令和	午	7月	7 日		
保育の希望の	有):保護者の	労働	又は疾病等の理	里由によ	り、保	育所等	におい	て保育の利用を希望する場合	
有無(※)	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合									

^{※「}有」の場合はすべての項目に、「無」の場合はこのページの項目のみに必要事項を記入してください。

①世帯の状況

	(ふりがな) 氏 名	児童と の続柄		生年月日	職業又は 学校名等	個人番号		
児	こさい たろう 湖西 太郎		父	1988年10月3日	(株)湖西	職権によるマイナンバー調査に同意します。✓		
童	こさいはなる湖西花子		母	1990年7月15日	(株)新居	職権によるマイナンバー調査に同意します。✓		
の世	あらい たろう 新居 太郎		祖父	1957年12月12日	農業	職権によるマイナンバー調査に同意します。□ 12345678910		
帯	あらい はなこ 新居 花子		祖母	1956年11月20日	無職	職権によるマイナンバー調査に同意します。□ 98765432112		
員				年 月 日		職権によるマイナンバー調査に同意します。□		
令和6年1月1日 父:		父:湖	月西市・♠	也市町村(浜松市)	令和7年1月1日	父: 御西武・他市町村()		
の住所地 母気			胡西市・伯	也市町村()	の住所地	母: 脚西市・他市町村()		
生活保護の状況 6用			うし・適	用あり(年月	日保護開始)	□ひとり親家庭該当世帯		

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	9	025年 4月	1日 から	Ø	小 学	校就	学前	まで	
79/11を加重する別的	2	1029 			年	月	日	まで	
	第 1希望	新居幼稚園	見学☑	第 5希望					見学口
利用を希望する施設	第 2希望	岡崎幼稚園	見学☑	第 6希望					見学□
(事業者)名	第 3希望	○△保育園	見学口	第7希望					見学□
	第 4希望		見学口	第 8希望					見学口

③保育の利用を必要とする理由等 ※保護者の就労または疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してくださ

※保	:護者の就分	育また <i>に</i>	は疾病等の理由により保育所等において	保育の利用を	全希望する場合に記入してくた	さい。									
		続柄	必要とする理由			備考									
保育の利用 を必要とす る理由		父	☑就労 □求職活動 □妊娠·出産	□疾病·障害	害 □介護等 □災害復旧										
			□就学 □その他()										
		母	☑就労 □求職活動 □妊娠·出産	□疾病・障害	害 □介護等 □災害復旧										
		1.3	□就学 □その他()										
			利用曜日		利用時間										
	ما (المالت ا		曜日から曜日まで		: から :	まで									
	望する		保育語	忍定時間の希望	望										
木	川用時間		□保育標準時間 (7 時~18 時) □保育短時間 (8 時 30 分~16 時 30 分)												
		-	※保育認定時間以外(それぞれの認定時間の括弧内)で利用する場合、延長保育料が30分単位でかかります。料金は関によって思なりますので必ずご確認ください。												
位でかかります。料金は園によって異なりますので必ずご確認ください。															
出産予定日 出産を予定している場合は事由に関係なくご記入ください。 年 月 日															
出産りたり □産をすたしている場合は事由に関係なくこれへくたさい。															
HALK WALVE DESTRICT OF THE RESTRICT OF THE PROPERTY OF THE PRO															
2 1	祖父母の状	:沢													
			父方 コサイ ジロウ		母方 アライ タロウ										
	(フリガナ	N	胡西 二郎	(フリガナ)	新居 太郎										
祖	氏 名	1 H	りドコ ――ひり (75)歳	氏 名		(65)歳									
父			同居 □同居予定 (年 月頃)		☑同居 □同居予定 (年	月頃)									
	 住	fr 25	別居 (住所をお書きください)	住所	□別居 (住所をお書きください)										
		' 湖	用西市古見○○○-1												
			コサイ ハナ		アライ ハナコ										
	(フリガナ	1 / 4	朗西 はな	(フリガナ)	新居 花子										
祖	氏名	Í	(68)歳	氏 名		(64)歳									
母			同居 □同居予定 (年 月頃)		☑同居 □同居予定 (年	月頃)									
	住	1	別居 (住所をお書きください) 月西市古見○○○-1	住 所	□別居 (住所をお書きください)										
		11/7													
ľĦ	記載欄】														
	7 HO +X M]														
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·														
[免・別	旅・在留・個人番号カード・住基カード		個 (至 日 4 1)										
	身元確認		・社保・後期・介護・年金	個人番号	個人番号カード・住民票の写し										
		その作	他 ()		その他()										