第1号様式（第5条関係）　　（表面）

施設型給付費・地域型保育給付費等　支給認定申請書兼保育施設入所申込書

宿毛市長　様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び保育施設への入所を希望するので、以下の項目について同意した上で申込します。

①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（同一世帯員を含む）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。

②虚偽の記載や不正な書類があった場合は、入所決定、入所継続を取り消されても異議はありません。

③正当な理由なく保育料を滞納した場合は、滞納処分を受けても異議はありません。

申請日　令和　　年　　月　　日

申請者名（保護者名）	（父）	（母）	支給認定証、納付書等の宛名となる保護者	□　父　□　母 ※どちらかに☑をして下さい。

申込児童	（フリガナ） 氏　名	生年月日 （令和5年4月1日時点の年齢）	性別	保護者との続柄	電話番号
		年　月　日 （　　歳）	男　・　女		自宅：　　勤務先： 携帯電話：（父） 携帯電話：（母）

保護者住所・連絡先	（郵便番号）　〒788－ （現 住 所）　宿毛市 （令和4年1月1日現在の住所） □現住所と同じ、または宿毛市内の別の住所 □宿毛市外（住所：　　都・道・府・県　　市・区・町・村、該当者（保護者）：父・母・その他（　　））

保育の希望の有無		
	有 （2号・3号）	保護者の労働又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 【□保育標準時間利用（最大11時間）　・　□保育短時間利用（最大8時間）】 ※求職活動中、育児休業中の場合は、短時間認定となります。
	無 （1号）	幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）

①世帯の状況（同居・別居に関わらず、本児を除く、**同一生計**となる世帯員全員をご記入ください。）

区分	（フリガナ） 氏　名	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	同居・別居	市民税課税の有無
児童の世帯員（申請児童を除く）			年　月　日	男・女		同・別	有・無
			年　月　日	男・女		同・別	有・無
			年　月　日	男・女		同・別	有・無
			年　月　日	男・女		同・別	有・無
			年　月　日	男・女		同・別	有・無
			年　月　日	男・女		同・別	有・無

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名　　（裏面）

利用を希望する期間	年　月　日　から	□小学校入学まで □令和　年　月　日まで

利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名	希望理由
	第1希望	（入所を希望する理由を具体的に記入して下さい。）
	第2希望	
	第3希望	

③祖父母の状況

続柄		（フリガナ） 氏　名	同居・ 別居	年齢	住　　所 ※別居の場合のみ記入 （市外の場合は、市町村名のみも可）	勤 務 先
父方	祖父		同・別	歳		
	祖母		同・別	歳		
母方	祖父		同・別	歳		
	祖母		同・別	歳		

④家庭の状況（保育料が軽減される場合があります）
以下の状況に該当する方は、記入してください。記入がない場合は該当無しとみなします。

家庭の状況	ひとり親家庭	□児童扶養手当受給対象者　※該当する場合は、☑をしてください。
	生活保護の受給	□受給している（　　年　　月から受給）※該当する場合は、☑をして受給開始月を記入してください。
	在宅障害児（者）のいる世帯	氏名：（　　）、児童との続柄：（　　）

2・3号認定（保育認定）の方は、下記⑤・⑥への記入及び添付書類が必要となります。

⑤保育の利用を必要とする理由等
※ 保護者の労働又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下さい。

	続柄	必要とする理由	具体的な状況
保育の利用を必要とする理由		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害（状況：　　） □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待やDVのおそれ □育児休業中で保育利用中の子ども □その他 （　　）	〈勤務内容〉＿＿＿＿＿＿ 〈勤務先住所〉＿＿＿＿＿＿ ※主な就業先の住所を記入して下さい 〈勤務状況〉　常勤・臨時・パート・内職・自営 **（固定勤務の場合）** 〈勤務日数〉　日・月・火・水・木・金・土（　日/月） 〈勤務時間〉　平日　：　～　：　h 土曜　：　～　：　h **（変則勤務の場合）** 年間・月間・週間　時間　分 〈通勤時間（片道）〉　分
		□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害（状況：　　） □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □虐待やDVのおそれ □育児休業中で保育利用中の子ども □その他 （　　）	〈勤務内容〉＿＿＿＿＿＿ 〈勤務先住所〉＿＿＿＿＿＿ ※主な就業先の住所を記入して下さい 〈勤務状況〉　常勤・臨時・パート・内職・自営 **（固定勤務の場合）** 〈勤務日数〉　日・月・火・水・木・金・土（　日/月） 〈勤務時間〉　平日　：　～　：　h 土曜　：　～　：　h **（変則勤務の場合）** 年間・月間・週間　時間　分 〈通勤時間（片道）〉　分

⑥保育希望利用時間
※ 施設によって開所時間、土曜保育の実施など利用条件が異なりますので、ご注意ください。

	利用曜日	利用時間
希望する利用時間	□平日（月曜日から金曜日）	時　分から　時　分まで
	□土曜日　※利用する場合は、事前に園へ連絡してください。	時　分から　時　分まで

※以下は記入しないでください。※

＊受付機関記載欄

受付日・受付者	月　日　福祉（　　）・　保育園・認定こども園
持参者	父・母・その他（　　）
備考	□ 園へのコピー □一覧表への記載