令和 9 年度用

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼施設利用申込書

（ 新規 ・ 転園 ・ 継続 ）

昭和町長 様　　提出日　令和　　年　　月　　日

保護者氏名

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申請および施設利用申込みをします。

ふりがな		男・女	生年月日	R9.4.1時点	現在利用している施設
児童氏名			令和　年　月　日	歳	（ 1号 ・ 2号 ・ 3号 ）
住所	〒 昭和町		連絡先	自 宅（　－　－　） 父 ：　－　－ 母 ：　－　－	
家庭状況 ※該当にチェック	R8.1.1の住所	父 □町内 □町外（市名　） 母 □町内 □町外（市名　）	R9.1.1の住所	父 □町内 □町外（市名　） 母 □町内 □町外（市名　）	
	・離婚協議 ・ 別居 □ あり（続柄：　）（住所：　）				
	・生活保護の適用 □ あり ・単身赴任・別居 □あり（続柄：　）（住所：　）				
	・ひとり親世帯 □離婚（住民登録 □同一 □別） □未婚 □死別 □その他（　）				
	・障がい児(者)あり □（氏名：　）（障害者手帳等・特別児童扶養手当証書 □あり □なし）				
	・保育料の滞納（兄弟姉妹分を含む） □あり				
認定希望	□ 2・3号	保護者の労働等により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等との併願の場合を含む）		→1～6を記入	
	□ 1号	幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等との併願の場合を除く）		→1・2・6を記入	

1．入園を希望する施設・期間

第1希望	（希望理由）	見学 □有□無
第2希望	（希望理由）	見学 □有□無
第3希望	（希望理由）	見学 □有□無
利用希望期間	令和　年　月　1日から	□ 令和　年　月末まで □ 小学校就学まで

2．世帯の状況　※世帯分離していても同一敷地内であれば記入　※父母いずれかが別居の場合も記入

番号	ふりがな 氏　名	申込児からみた続柄	同居別居	生年月日	令和9年4月1日の年齢	勤務先・学校名・園名等	マイナンバー
1		子ども本人					
2			同・別	大・昭・平・令 ・　・		名称： TEL　－　－	
3			同・別	大・昭・平・令 ・　・		名称： TEL　－　－	
4			同・別	大・昭・平・令 ・　・		名称： TEL　－　－	
5			同・別	大・昭・平・令 ・　・		名称： TEL　－　－	
6			同・別	大・昭・平・令 ・　・		名称： TEL　－　－	
7			同・別	大・昭・平・令 ・　・		名称： TEL　－　－	

3. 保育の利用を必要とする理由等（具体的な状況）　※2号・3号の方がご記入ください

父	□就労 □自営業 □農業 □疾病・障がい □介護・看護 □求職活動 □就学 □災害復旧 □虐待・DV □不在（ひとり親・行方不明・離婚協議中） □育休取得中で既に保育利用の子どもがいる □その他（　　）
母	□就労 □自営業 □農業 □疾病・障がい □妊娠・出産（予定日：　　年　　月　　日） □介護・看護 □求職活動 □就学 □災害復旧 □虐待・DV □不在（ひとり親・行方不明・離婚協議中） □育休取得中で既に保育利用の子どもがいる □その他（　　）

希望する利用日時	月　火　水　木　金　土　曜日	時　分から　時　分まで（　時間）

4. 祖父母の状況　※2号・3号の方がご記入ください

	氏名	傷病	就労	申請児童と同居・別居、住所、電話番号	
父方	（　歳）	有・無	有・無	同・別	〒　TEL　（　）
	（　歳）	有・無	有・無	同・別	〒　TEL　（　）
母方	（　歳）	有・無	有・無	同・別	〒　TEL　（　）
	（　歳）	有・無	有・無	同・別	〒　TEL　（　）

5. 児童手当等に係る保育料の徴収等に関する申出書　※2号・3号の方がご記入ください

保育所利用料を滞納した場合には、児童手当法第21条第1項及び第2項、第22条第1項の規定に基づき、昭和町長から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給付をいう。以下同様。）の額から当該滞納分の保育料の支払いにあてる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、高校卒業まで（18歳の誕生日後の最初の3月31日まで）の児童手当等から保育料の支払いに充てるものとします。

令和　　年　　月　　日

（児童手当受給者）
保護者氏名

※2号・3号の方がご記入ください

6. 同意事項・誓約事項

- 昭和町が施設型給付費・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。
- その情報に基づき決定した利用者負担額及び本申請に係る情報について、特定教育・保育施設に対して提示すること。
- 正当な理由なく必要書類を提出しない場合は支給認定が取り消され、施設利用が出来なくなること。
- 申請した内容に変更があった場合は速やかに、変更手続きをすること。
- 保育所等に入所した際、保育料等を納期限内に必ず納付すること。

上記について、同意・誓約します。
令和　　年　　月　　日

保護者氏名

※施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	令和　　年　　月　　日
施設（事業者）名	
担当者氏名・連絡先	（担当者）　　（連絡先）
入所契約・（内定）の有無	□有 （契約・内定 （令和　年　月　日 契約（内定））　□無
備考	