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 ）

**記入例**

昭和町長 様

提出日　令和 8 年 11 月 10 日

必ず自署でお願いします

保護者氏名　昭和　太郎

転園の場合記入

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

| ふりがな | しょうわ じろう | 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 | 昭和 二郎 | 男 | 令和 6 年 2月 27日 | 3 歳 | （ 1号 ・ 2号 ・ 3号 ） |
| 住所 | 〒 409-3864<br>昭和町 押越542-2 | | | 連絡先 | 自 宅（ ー ー ）<br>父 ： ー ー<br>母 ： ー ー |
| 家庭状況<br>※該当にチェック | R8.1.1の住所：父 □町内 ☑町外（市名 山梨市 ）<br>母 ☑町内 □町外（市名 ） | | R9.1.1の住所：父 ☑町内 □町外（市名<br>母 ☑町内 □町外（市名 | | |
| | ・離婚協議 ・ 別居 □ あり（続柄： ）（住所：<br>・生活保護の適用 □ あり ・単身赴任・別居 □あり（続柄： ）（住所：<br>・ひとり親世帯 □離婚（住民登録 □同一 □別） □未婚 □死別 □その他（ ）<br>・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）<br>・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 |

該当がない場合は、次に進んでください。

## 1. 入園を希望する施設・期間

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 第1希望 | ●●こども園 | （希望理由） | 兄弟が通っているため | 見学 ☑有□無 |
| 第2希望 | ○○保育園 | （希望理由） | 教育方針に共感したため | 見学 ☑有□無 |
| 第3希望 | ◆◇こども園 | （希望理由） | 母の職場に近いため | 見学 □有□無 |
| 利用希望期間 | 令和 9 年 4 月 1日から | | □ 令和 年 月末まで<br>☑ 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<br>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 | しょうわ じろう<br>昭和 二郎 | 子ども本人 | | | | | 1234 5678 9101 |
| 2 | しょうわ たろう<br>昭和 太郎 | 父 | 同・別 | 大・昭・平・令<br>2・1・1 | 37 | 名称：□△株式会社<br>TEL ●●-●●-●● | 9876 5432 1098 |
| 3 | しょうわ はなこ<br>昭和 花子 | 母 | 同・別 | 大・昭・平・令<br>3・2・2 | 36 | 名称：▽△スーパー<br>TEL ○●-△▽-▽△ | 4567 8910 2345 |
| 4 | しょうわ いちろう<br>昭和 一郎 | 兄 | 同・別 | 大・昭・平・令<br>4・10・5 | 5 | 名称：●●こども園<br>TEL ○●-●●-●● | 7410 8520 9630 |
| 5 | しょうわ ほたる<br>昭和 蛍 | 祖母 | 同・別 | 大・昭・平・令<br>37・8・1 | | 名称：株式会社●▽△ | 1597 [illegible] [illegible] |
| 6 | | | 同・別 | 大・昭・平・令<br>・ ・ | | | |
| 7 | | | 同・別 | 大・昭・平・令<br>・ ・ | | | |

令和9年の年齢です

・マイナンバーを記入してください。マイナンバーの記入がない場合、別途書類の提出が必要になる場合があります。
・申請書を施設へ提出する場合は、個人情報保護シールをマイナンバーが隠れるように貼付してください。

## 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<br>☐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<br>☐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）<br>☐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）<br>☐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 | 7時30分から16時00分まで（9．5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 | 同居・別居 | 申請児童と同居・別居、住所、電話番号 |
|---|---|---|---|---|---|
| 父方 | 昭和　蛍（64歳） | 有・(無) | (有)・無 | (同)・別 | 〒 409-3864 昭和町押越542-2　TEL　（　） |
| 父方 | （　歳） | 有・無 | 有・無 | 同・別 | 〒　TEL　（　） |
| 母方 | 正和　昭太郎（69歳） | 有・(無) | 有・(無) | 同・(別) | 〒252-〇〇〇〇 神奈川県相模原市●●□□　TEL　（　） |
| 母方 | 正和　和子（70歳） | (有)・無 | 有・(無) | 同・(別) | 〒 同上　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　8年　11月　10日
（児童手当受給者）
保護者氏名　昭和　太郎

※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
- 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。

必ず自署でお願いします
押印は必要ありません

上記について、同意・誓約します。
令和　8年　11月　10日
保護者氏名　昭和　太郎

※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 | |