

施設型給付費及び地域型保育給付費等に関する支給認定申請書

いわき市長 様

年 月 日

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を申請します。

保護者	ふりがな 氏名		生年月日	S ・ H	年 月 日	電話	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅	
	住民登録地							
	居住地 (住民登録地と異なる場合)							
子ども	ふりがな 氏名		生年月日	H	年 月 日	性別	続柄	
	住民登録地							
	居住地 (住民登録地と異なる場合)							
	障害者手帳(○印)		個人番号 (マイナンバー)					

1 認定を受けようとする支給認定区分や希望する施設名称等

□1号	満3歳以上	教育認定	希望施設名	
□2号	満3歳以上	保育認定	第1希望	
□3号	満3歳未満		第2希望	
			第3希望	
施設等の利用希望期間		年 月 日 から 年 月 日 まで		

2 世帯・家族等の構成 (上記申請児童は記入不要。利用開始時点での、学校進級状況も記入)

世帯・家族の状況	ふりがな 氏名 <small>個人番号(マイナンバー)</small>	続柄	生年月日	勤務先・学校(学年)・ 幼稚園・保育所等の名称	障害者 手帳 (○印)	住民登録地 の同別
				年 月 日		
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 同住所 <input type="checkbox"/> 別住所
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 同住所 <input type="checkbox"/> 別住所
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 同住所 <input type="checkbox"/> 別住所
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 同住所 <input type="checkbox"/> 別住所

祖父母の状況	氏名・生年月日等	勤務先	疾病	障害者 手帳	同住所の場合 生計関係	別住所の場合は居住地 (同居の場合は記入不要)
父方	祖父	T・S . . . (歳)	有()・無	有()・無	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計別	
	祖母	T・S . . . (歳)	有()・無	有()・無	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計別	
母方	祖父	T・S . . . (歳)	有()・無	有()・無	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計別	
	祖母	T・S . . . (歳)	有()・無	有()・無	<input type="checkbox"/> 生計同一 <input type="checkbox"/> 生計別	

3 世帯の状況

生活保護法適用の有無	□有(年 月~)	□無
ひとり親家庭及びそれに類する 状況にある場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚(年 月) <input type="checkbox"/> 死別(年 月) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 離婚協議中 <input type="checkbox"/> その他()	

利用料算定のための保護者等の市民税額の確認や、記載内容が事実と異なる場合の支給認定の取り消しに同意します。

※裏面の記入欄もご確認ください。

保護者

印

4 施設等の利用希望時間

<input type="checkbox"/> 保育短時間利用（8時間まで）	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用（11時間まで）
---	---

5 保護者の方の状況

保護者の続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
保育が必要な事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職等 <input type="checkbox"/> 就学等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職等 <input type="checkbox"/> 就学等 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
「保育が必要な事由」に該当する箇所の具体的な状況を記入してください。				
就労の状況	形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 就労予定	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 就労予定	
	場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外	
	通勤時間 (自宅から直行した場合)	(行き 分) + (帰り 分) = 計 分	(行き 分) + (帰り 分) = 計 分	
	就労時間 (固定)	月 時 分から 時 分まで	月 時 分から 時 分まで	
		火 時 分から 時 分まで	火 時 分から 時 分まで	
	休憩時間 含む	水 時 分から 時 分まで	水 時 分から 時 分まで	
		木 時 分から 時 分まで	木 時 分から 時 分まで	
		金 時 分から 時 分まで	金 時 分から 時 分まで	
		土 時 分から 時 分まで	土 時 分から 時 分まで	
		日 時 分から 時 分まで	日 時 分から 時 分まで	
	1ヶ月平均勤務時間 時間	1ヶ月平均勤務時間 時間		
	1ヶ月平均勤務日数 日	1ヶ月平均勤務日数 日		
就労時間 (変動) 休憩時間 含む	勤務時間パターン		勤務時間パターン	
	① 時 分から 時 分まで	① 時 分から 時 分まで	② 時 分から 時 分まで	② 時 分から 時 分まで
	② 時 分から 時 分まで	③ 時 分から 時 分まで	③ 時 分から 時 分まで	
	③ 時 分から 時 分まで			
	1ヶ月平均勤務時間 時間	1ヶ月平均勤務時間 時間	1ヶ月平均勤務日数 日	1ヶ月平均勤務日数 日
	1ヶ月平均勤務日数 日			
休業中の 場合	事由（ ） 期間 年 月 日から 年 月 日まで	事由（ ） 期間 年 月 日から 年 月 日まで		
妊娠・出産の 状況	出産予定日 年 月 日 出産後の予定（ ）	出産予定日 年 月 日 出産後の予定（ ）		
疾病・障がいの 状況	疾病	病名（ ） 入院期間 年 月 日から 年 月 日まで 通院 1週間に 回 (1回の診療時間 平均 時間)	病名（ ） 入院期間 年 月 日から 年 月 日まで 通院 1週間に 回 (1回の診療時間 平均 時間)	
	障がい	<input type="checkbox"/> 身障（ 級） <input type="checkbox"/> 精神保健（ 級） <input type="checkbox"/> 療育（A・B）	<input type="checkbox"/> 身障（ 級） <input type="checkbox"/> 精神保健（ 級） <input type="checkbox"/> 療育（A・B）	
介護等の状況	氏名 続柄 場所（入院・在宅） 期間 年 月 日から 年 月 日まで 付添 1週間に 回（1回平均 時間）	氏名 続柄 場所（入院・在宅） 期間 年 月 日から 年 月 日まで 付添 1週間に 回（1回平均 時間）		
求職等の状況	<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 (具体的な活動内容：)	<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 (具体的な活動内容：)		
就学等の状況	学校等名 所在地 通学状況 曜日 時から 曜日 時 分まで	学校等名 所在地 通学状況 曜日 時から 曜日 時 分まで		
その他の状況				