

## 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

※年齢などは利用希望月の1日現在で記入してください

令和5年11月4日

筑西市福祉事務所 様

※必ず自署してください。

保護者氏名

筑西太郎

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定及び支給認定証の交付を申請します。

申請に係る小学校就学前子ども	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日
	( <b>チクセイ ジロウ</b> ) <b>筑西 二郎</b>	<input checked="" type="radio"/> 男・女	令和5年 4月 2日生 (0歳 11月)
保護者住所・連絡先	【現住所：筑西市丙360番地】 令和5年1月1日時点の住所：□現住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 異なる住所【旧住所 <b>〇〇県△△市100番地1</b> 】 令和6年1月1日時点の住所：□現住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なる住所【旧住所 ※連絡のつきやすい順に数字を入れてください。 (電話番号) <b>0296(24)2104</b> (携帯電話番号) <input type="checkbox"/> 父 <b>090(000)0000</b> <input checked="" type="checkbox"/> 母 <b>090(000)0000</b>		
保育の希望の有無(注1) ※○で囲んでください	<input checked="" type="radio"/> 有：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(2・3号) ----- <input type="radio"/> 無：幼稚園等の利用を希望する場合(1号)		

(注1) 「保育所等」とは、保育所(園)、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育等をいいます。

「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

## 1 保育の利用を必要とする理由等 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入して下さい。

保育の利用を必要とする理由	続柄	<input checked="" type="checkbox"/> <b>※保育を希望する場合のみ記入してください</b>
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)や、その他の内容を記入 ⇒ <b>(株)〇〇工業 1日7.75時間 月20日間</b>
	母	<input checked="" 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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)や、その他の内容を記入 ⇒ <b>(株)〇〇商事 1日7.75時間 月20日間</b>

## 2 申請児童の情報

※手帳有の場合、写しを添付してください。

障害者手帳の情報	<input checked="" type="radio"/> 無・有(身体障害者手帳、療育手帳、精神保健福祉手帳)
アレルギー情報	無・ <input checked="" type="radio"/> 有 <b>卵</b>
その他特記事項	<input checked="" type="radio"/> 無・有( )

## 3 世帯の状況

要保護等世帯の有無	<input checked="" type="radio"/> 非該当 <input type="radio"/> 該当(□ひとり親世帯等[未婚・離別・その他]□在宅障がい児(者)のいる世帯)						
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="radio"/> 非該当 <input type="radio"/> 該当( 年 月 日保護開始)						
区分	(フリガナ) 氏名	生年月日	年齢	性別	子どもとの続柄	職業 又は 学校名等	備考 ※別居のみ住所記入
子どもの世帯員	( <b>チクセイ タロウ</b> ) <b>筑西 太郎</b>	昭和63年 3月 1日生	36	<input checked="" type="radio"/> 男・女	父	<b>会社員</b>	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居 住所:
	( <b>チクセイ ハナコ</b> ) <b>筑西 華子</b>	平成元年 4月 3日生	34	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	母	<b>パート</b>	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居 住所:
	( <b>チクセイ イチロウ</b> ) <b>筑西 一郎</b>	平成23年 5月 5日生	12	<input checked="" type="radio"/> 男・女	兄	〇〇中学校 <b>1年</b>	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居 住所:
	( <b>チクセイ マツジ</b> ) <b>筑西 松次</b>	昭和32年 6月 7日生	66	<input checked="" type="radio"/> 男・女	祖父	<b>農業</b>	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居 住所:
	( <b>チクセイ ウメコ</b> ) <b>筑西 梅子</b>	昭和34年 6月 7日生	64	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	祖母	<b>農業・介護</b>	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居 住所:

※同一住所にお住まいの方全員を記載してください。(世帯分離していても同住所の場合は)

※裏面もあります