

様式第1号 (第5条、第7条関係)

南三陸町子どものための教育・保育給付
支給認定申請書(現況届)兼施設利用(調整)申込書

認定区分	1	2	3
児童氏名			
利用希望施設			

南三陸町長

様

年 月 日

収受印

保 護 者	現住所	() 方	
	氏名	(印)	児童との続柄
	電話 <small>(優先的に使う連絡先を○で囲んでください)</small>	() 自宅	() 携帯 (父)
		() 携帯 (母)	

※上記保護者を、支給認定結果及び利用料の納入通知等の対象となる保護者とします。

次のとおり、子ども・子育て支援法第20条の規定により、子どものための教育・保育給付に係る支給認定を申請し、併せて、施設利用(調整)について申し込みます。

申請児童	ふりがな	性別	個人番号	生年月日	年齢		
	氏名	男・女					
同居している者 (申請児童を除く。)	ふりがな 氏名	性別	続柄	個人番号	生年月日	勤務先/学校等名称	備考
	1	男・女			T S H R		
	2	男・女			T S H R		
	3	男・女			T S H R		
	4	男・女			T S H R		
	5	男・女			T S H R		
6	男・女			T S H R			
該当有無	母子世帯・父子世帯	有・無	在宅障害者	有・無	生活保護受給	有・無	

利用を希望する期間		月 日 から 月 日 まで	
利用を希望する施設等の名称等	第1	(理由)	
	第2	(理由)	
	第3	(理由)	
利用希望曜日	月・火・水・木・金・土	利用希望時間	
保育の希望 <small>(いずれかを○で囲んでください)</small>	有	保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等(※1)において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む)	
	無	幼稚園等(※2)の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)	
<small>※1 「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)及び地域型保育事業(小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育)をいいます。 ※2 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。</small>			

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由			
	父	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧
	母	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護
		<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 災害復旧
		<input type="checkbox"/> その他 ()			

支給認定証の交付の希望 交付を希望する 交付を希望しない

※支給認定証の交付を希望しない場合は、支給認定に係る事項を通知します。

続柄		同居の場合は○印	ふりがな 氏名	別居の場合は住所を記入	年齢	就労状況 (就労先名)	健康状態
父方	祖父						
	祖母						
母方	祖父						
	祖母						

情報等の提供に係る同意書

町が子どものための教育・保育給付の支給認定に必要な市町村民税情報及び住民登録情報を閲覧し、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。

保護者氏名： _____ (印)
 世帯員 _____ (印)
 世帯員 _____ (印)
 世帯員 _____ (印)
 世帯員 _____ (印)
 世帯員 _____ (印)

※保護者及び同居する世帯全員（申請時において18歳未満の者を除く。）について記名・押印のこと。

【記入要領】

- 1 本申請書（現況届）・申込書は、申請児童1人につき1部提出してください。
- 2 申請児童及び世帯員の氏名には必ずふりがなを付し、年齢は入所年度の4月1日現在の満年齢で記入してください。
- 3 児童の世帯員の欄には同居している者全員の氏名等を記入してください。
- 4 該当する保育の必要性の事由及び勤務時間等に基づき、南三陸町が保育の必要量（「保育標準時間」・「保育短時間」「保育短時間」）を認定します。記載の利用希望時間どおりとならない場合もありますので、あらかじめ御了承願います。
 ※「保育標準時間」認定…月120時間以上の就労又は就学、出産前後及び災害復旧中の方
 ※「保育短時間」認定 …月48時間以上120時間未満の就労又は就学及び求職活動の方
- 5 「利用を希望する施設等の名称」の欄には、利用を希望する順番に施設の名称を記入してください。
- 6 記載内容が正確なものではないと判断した場合には、認定を行わない場合があります。

町・利用施設記入欄

*南三陸町記載欄

受付年月日	年 月 日	面接年月日	年 月 日
認定の可否 可 ・ 否 (否とする理由)		認定者番号	認定区分等 □1号 □2号 □3号 (□標準 □短時間)
支給（入所）の可否 可 ・ 否 (否とする理由)		支給（利用）期間 自： 年 月 日 至： 年 月 日	
入所施設（事業所）名	給付費名称		備考

*施設記載欄（施設・事業者を經由して南三陸町に提出する場合）

受付年月日	年 月 日	面接年月日	年 月 日
施設（事業所）名	(事業者番号：)		
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(平成 年 月 日契約(内定))) ・ 無		
備考			