

記入例

様式第1号(第1回・第2回用)

の教育・保育給付
（第1回）兼施設利用（調整）申込書

認定区分	1	2	3
児童氏名	南三陸 うみ		
利用希望施設	伊里前保育所		

南三陸町長

住民票の住所

提出日

令和6年10月18日

受取印

- 同居している方が6名以上いる場合は、別の申請書に記載してください。
- 父または母が単身赴任の場合も記載してください。（備考欄に「単身赴任」と記載）

保護者	住所	南三陸町歌津字〇〇 〇〇番地〇〇		
	氏名	南三陸 太郎	児童との続柄	父
	電話 ※優先的に使う連絡先に〇をつけてください	() 自宅 0226-36-〇〇〇〇 () 携帯（父） 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 () 携帯（母） 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

※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

申請児童、同居している方の個人番号を記載

令和7年4月1日時点

提出について申し込みます。

申請児童	ふりがな	みなみさんりく うみ	性別	個人番号	生年月日	年齢
	氏名	南三陸 うみ	(男)・女	oooooooooooooo	令和3年6月7日	3

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	みなみさんりく たろう 南三陸 太郎	(男)・女	父	oooooooooooooo	1980年8月7日	(株)〇〇水	障害者手帳・療育手帳等がある場合は、備考欄に記載（手帳の写し添付）
2	みなみさんりく はな 南三陸 花	男 (女)	母	oooooooooooooo	昭和55年2月25日	〇〇スーパー	
3	みなみさんりく うたたろう 南三陸 歌太郎	(男)・女	祖父	oooooooooooo		漁業	
4	みなみさんりく しづこ 南三陸 志津子	男 (女)	祖母	oooooooooooo		無職	障害者手帳有
5	みなみさんりく りく 南三陸 陸	(男)・女	兄	oooooooooooooo	平成24年12月7日	歌津中学校 (予定)	
6	みなみさんりく そら 南三陸 そら	男 (女)	姉	oooooooooooooo	平成31年4月7日	伊里前保育所	

令和6年度分

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 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

利用を希望する施設等の名前	第1	伊里前保育所	(理由) 姉弟で同じ施設に通わせたいため
	第2	志津川保育所	(理由) 母の職場の帰り道にあるため
通える範囲内の希望施設を記載してください。	第3	戸倉保育所	(理由) 母の職場の近くにあるため
	月 火 水 木 金 土	利用希望時間	8時30分～16時30分
※いずれかを〇で囲んでください	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）	
	※1 「保育所等（教育）」の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）	※2 「幼稚園等（教育）」の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を含む）	

保育を希望する方は「有」に、幼稚園等（教育）を希望する場合は「無」に〇印をつけてください。

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由				
	父	<input checked="" 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"/> 看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧
		幼稚園等（教育）を希望する場合は、記載不要です。				
		<input type="checkbox"/> その他（)

※ 裏面もご記入ください

支給認定証の交付の希望			<input type="checkbox"/> 交付を希望する	<input checked="" type="checkbox"/> 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、この欄に記入してください。				
父方	続柄	同居の場合 は○印	ふ 印	状態
	祖父	○	南三陸	健
母方	祖母	○	南三陸	不調
	祖父			70
祖母				

幼稚園等（教育）を希望する場合は、記載不要です。

健康状態は「健康・普通・やや不調・不調」のいずれかを記載してください。

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。

必ず保護者及び同居する世帯全員の記名・押印をお願いします。	保護者氏名	南三陸 太郎	印
	世帯員	南三陸 花	印
	世帯員	南三陸 歌太郎	印
	世帯員	南三陸 志津子	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」）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
(否とする理由) 可・否 (否とする理由) 入			
記入不要です。			
*施設記載欄(内定の場合は記入) 受付年月日 施設(事業所名) 担当者氏名 入所契約(内定の場合は記入)			
備考			