

支給認定申請書 兼 保育所等利用申込(継続確認)書

佐那河内村長 様

子ども・子育て支援法の規定により教育・保育給付に係る支給認定を申請します。
また、保育所等の利用(継続確認)について、次の通り申込みます。

保護者は必ず佐那河内村に住民票
がある方としてください。 令和7年11月4日

保護者	フリガナ	さなごうち いちろう	連絡先 (印)	自宅 (088) 679-456
	氏名	佐那河内 一郎		携帯(父) (090) 1234-567
	住所	〒771-4101 名東郡佐那河内村下字中辺〇番地		携帯(母) (090) 9876-543
申請児童	フリガナ	サナコウチ ハナコ	生年月日	利用する年度の4月1日 現在年齢
	氏名	佐那河内 花子	平令7年5月5日	0 歳
	アレルギーの有無	有・無	性別	男・女
支給認定証番号	*既に認定を受けている場合は記入			
保育の希望の有無(*)	<input checked="" type="radio"/> 保育所等において保育の利用を希望する場合 <input type="radio"/> 幼稚園等の利用のみを希望する場合			

① 世帯の状況(申請児童を除く、同一敷地内全員記入。)

児童の世帯員	フリガナ 氏名	児童との 続柄	生年月日	性別	勤務先・学校 保育所(園)等	市町村税 課税の有無	障害者手帳 等の有無	備考
	1	サナコウチ イチロウ 佐那河内 一郎	父	大・昭・平・令 52年10月1日	男・女	○○株式会社	有・無	有・無
2	カズコ 和子	母	大・昭・平・令 52年9月10日	男・女	□□スーパー	有・無	有・無	
3	モモコ 桃子	姉	大・昭・平・令 28年4月14日	男・女	△保育所申請中	有・無	有・無	
4	マサハル 政治	祖父	大・昭・平・令 27年7月15日	男・女	自営(▲▲産業)	有・無	有・無	
5	イチコ 市子	祖母	大・昭・平・令 28年5月3日	男・女	疫病	有・無	有・無	
6			大・昭・平・令 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
家庭の状況		ひとり親家庭				・ 左記以外		
生活保護の適用の有無		適用あり(年 月 日保護開始)				・ 適用無し		
申請年度の1月1日の住所		父・佐那河内村・村以外(県 市・郡 町・区・村)						
利用年度の1月1日の住所		母・佐那河内村・村以外(県 市・郡 町・区・村)						

② 税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な市町村税の情報(同一世帯情報)を閲覧・調査すること。また、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。

上記の保護者
の名前を記入し
てください。

保護者氏名

佐那河内 一郎

③ 希望する利用日・時間

利用曜日	月	火	水	木	金	土	利用時間	8:00 ~ 17:00 まで
利用区分の希望	<input type="checkbox"/> 保育短準時間利用 (1日最大8時間までの利用) <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間利用 (1日最大11時間までに利用)							
利用を希望する施設名	第1希望 ○○保育所		(希望理由) 引き続き継続で利用したいため					
	第2希望 ○○保育所		(希望理由) 就労先の都合のため					
	第3希望		(希望理由)					
利用希望開始日	令和8年4月1日より利用希望			備考欄				

④ 保育の利用を必要とする理由

次の理由から保護者の該当する番号(複数該当する場合は複数)及び続柄を下記記入表に記入してください。

理由分類		番号	具体的な状況					
A	就労	01	月120時間以上勤務					
		02	月48時間以上120時間未満勤務					
B	妊娠・出産	11	出産予定月の前後8週間の属する月 * 出産予定日： 年 月 日					
C	保護者の疾病・障がい	21	疾病もしくは負傷により常時看護を受ける必要があり、保育が困難である					
		22	身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳または療育手帳の交付を受けている					
D	親族の介護・看護	31	入院(通院・通所) または自宅での療養のために付き添いが必要である					
E	災害復旧への従事	41	震災・風水害・火災その他の災害により自宅や近隣の復旧にあたっている					
F	求職中	51	求職活動中・起業準備中である ※支給認定を受けた後、3ヶ月以内に就職し、就労証明書または自営申告書を提出					
G	就学中	61	職業訓練校・専門学校・大学等に就学中である					
H	DV等	71	DV(ドメスティックバイオレンス)等を受けているまたは受けるおそれがある					
I	育休中の入所	81	育児休業取得中で、既に保育を利用している子どもがいて、継続利用が必要である					
J	その他	91	上記以外の理由 具体的に：					

記入表

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
児童との続柄	就労	妊娠出産	保護者の疾病・障害	親族の介護・看護	災害復旧	求職中	就学中	DV等	育休中の入所	その他
父	01									
母	01									

保育所等利用申込者は別紙も記入してください

記入上の注意点

- (1) 支給認定申請書は、黒ボールペンで記入し押印(朱肉使用印)してください。
- (2) 「児童の世帯員」の欄は同居者を全員を記入し、別居している父母についても記入してください。
- (3) 子ども1人につき1枚作成してください。

個人情報の取扱について

支給認定申請書、添付していただいた証明書などの内容については、支給認定手続、保育所(園)入所手続、保育料の算定、通知の発送など、保育所(園)などに関する事務以外の目的には利用しません。