

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		自宅	(088)	679	—	456
	氏名	佐那河内 一郎		連絡先	携帯(父)	(090)	1234	— 567
					携帯(母)	(090)	9876	— 543
	住所	〒771-4101 名東郡佐那河内村下字中辺0番地						
申請児童	フリガナ	サナゴウチ 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			
				性 別	男 ・ 女			
アレルギーの有無		有 ・ 無		障害者手帳等の有無		有 ・ 無		
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(*)		有 : 保育所等において保育の利用を希望する場合 無 : 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 サナゴウチ イチロウ 佐那河内 一郎	父	大・昭・平・令 52年 10月 1日	男・女	〇〇株式会社	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	療病	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)						
		母・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		父・佐那河内村 ・ 村以外(県 市・郡 町・区・村)						
		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	0 1	月 1 2 0 時間以上勤務
		0 2	月 4 8 時間以上 1 2 0 時間未満勤務
B	妊 娠 ・ 出 産	1 1	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	2 1	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
		2 2	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	3 1	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	4 1	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	5 1	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	6 1	職業訓練項・専門学校・大学等に就学中である
H	DV等	7 1	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	8 1	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	9 1	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。