

新

給付認定申請書兼認定内容確認票

裏面の同意事項を確認の上、子どものための教育・保育給付(子育てのための施設等利用給付)の給付認定を申請します。

申請先: みやき町長, 申請日: 年 月 日. 申請する認定区分(申請区分)ア~エのうち該当に○. 1号認定(幼稚園等), 1号認定(私学助成幼稚園), 2・3号認定(保育所等), 2・3号認定(ウ以外の施設利用). 1~3・6に記入してください. 保育の必要性等を確認するため1~6(エは5を除く)に記入してください. 4以降は裏面にあります.

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、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。(以下同じ)
・「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 申請に係る子どもと保護者(給付認定保護者)について

申請に係る小学校就学前子ども. 氏名: フリガナ(), 生年月日: 年 月 日, 性別: 男・女, 障害者手帳等※の有無: □有. 申請者(保護者①)(給付認定保護者となる者). 氏名: フリガナ(), 住所: ※申請日時点における申請に係る子どもの住所を記入してください. 【給付認定証の交付について】 □交付希望なし. 連絡先: 父(), 母(), 自宅(). みやき町大字 [予定年月 年 月]. ※保護者が町外別居の場合、町外住所を記入してください。【父・母】

2 世帯の状況

Table with 7 columns: 区分, フリガナ氏名, 児童との続柄, 生年月日, 同居又は別居, 職業又は学校名等, 備考(障害者手帳等※の有無). Rows 1-7 for protectors and 1-7 for other children living in the same household.

※障害者手帳等: 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金(いずれの場合も在宅の場合に限る。)

3 利用を希望する施設(事業者)名

※保育所等の利用を希望される場合は、利用を希望する順番に施設にチェック □ を入れてください。利用を希望された施設のみ利用調整を行います。

・【認こ】は認定こども園、【小】、【家】はお預りが2歳児までの小規模保育事業所、家庭的保育事業所です。

施設(事業者)名. 幼稚園: ※申請する認定区分がア、イ、エのとき記入してください. 保育所等: 第1希望, 第2希望, 第3希望. 希望する施設: □風の子 □かなさ秋桜 □さくらの杜 □三根みどり □筑水【認こ】 □月影【認こ】 □かぜのこ【小】 □ゆめのみ【小】 □ソイフル【家】 □その他(). ※認可外施設や一時預かり等の保育サービスの利用を希望される場合は、別紙「利用施設届出書」をご提出ください。

