

施設型給付費等 支給認定申請書 (兼施設利用申請書 兼児童台帳)

広川町長 様

令和5年11月1日

記入例(教育部分)

保護者氏名

広川 一郎

次のとおり、施設型給
また、保育所入所希望

希望する認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1号(教育3歳以上児) (幼稚園名: ○○○幼稚園)	<input type="checkbox"/> 2号(保育3歳以上児) <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 3号(保育3歳未満児) <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間		
ふりがな	ひろかわ たろう	性別	生年月日	年齢	心身障がい疾病の有無
利用申込 児童氏名	広川 太郎 個人番号 ○○○○・○○○○・○○○○	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平成 30年 7月11日生 令和	R6.4.1現在 5歳	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
現住所	広川町大字新代1804-1			連絡先	
令和5年1月1日の住所 (同上の場合は不要)				自宅	TEL 0943-32-1113
				父	TEL 090-○○○○-△△△△
				母	TEL 080-××××-○○○○
現在の保育の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> その他()				

①世帯の状況(申請児童を除く) ※住民票上別居の父母がいる場合、その方も記載し「別居」を○で囲んでください。

入所児童の世帯の状況	氏名	児童との続柄	生年月日	同居・別居	職業(勤務先)又は学校・保育所名	勤務先電話番号	身障・療育手帳の有無
	広川 一郎 個人番号 ○○○○・○○○○・○○○○	父	T・ <input checked="" type="radio"/> H・R 63・11・29	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	××××会社	○○○○-△△-××××	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	広川 花子 個人番号 ○○○○・○○○○・○○○○	母	T・ <input checked="" type="radio"/> H・R 61・6・7	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	△△△△会社	△△△△-××-○○○○	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	広川 熊五郎 個人番号 ○○○○・○○○○・○○○○	祖父	T・ <input checked="" type="radio"/> H・R 35・9・20	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	無職		無 <input checked="" type="radio"/> 有
	個人番号		T・S・H・R	同・別			・有
	個人番号		.	同・別			
生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている(年 月 日から)						
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外						

個人番号(マイナンバー)をご記入ください。

手帳の写しを添付してください。

②保育の利用を必要とする理由

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾	幼稚園や認定こども園の1号認定(教育)を希望される方は、 ②及び③の記入は不要です。	()
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊		<input type="checkbox"/> その他()

③保育の利用を希望する期間、施設名

利用を希望する期間 および時間	令和 年 月 日～ 卒園(就学前)まで・令和 年 月 日まで	
	時 分(登園)から	時 分(お迎え)まで
利用を希望する 施設名	第1希望	(希望理由)
	第2希望	(希望理由)
	第3希望	(希望理由)
	第4希望	(希望理由)
	第5希望	(希望理由)

※裏面もご記入ください。

