

子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 認可保育所等入所申込書

子どものための教育・保育給付認定及び認可保育所等への入所について、次のとおり申し込みます。
また、上富田町が子どものための教育・保育給付認定等の子ども・子育て支援事業事務のため、世帯員(同一生計の者を含む)の市区町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること、必要な個人番号を取得・利用すること、各種手当等の認定状況を閲覧すること、それらの情報及びそれらの情報に基づき決定した利用料等について、利用施設等に対して提示することに同意します。
認定の決定にあたっては、認定証に代えて認定通知書の交付を受けることに同意します。

					在園児	新入児
(家計の代表保護者等)	現住所	上富田町		転居等の予定がある場合	転居予定日： 転居先住所：	
	氏名	(ふりがな)	連絡先	①	—	— (続柄等：)
				②	—	— (続柄等：)
※認定手続等でお問い合わせさせていただく際の、連絡を希望する順にご記入ください。①を左記の代表保護者の連絡先にする必要はありません。						
申込児童	氏名		生年月日		性別	R9年4月1日時点での満年齢
	(ふりがな)		令和 年 月 日生		男・女	障害者手帳等の有無
			個人番号			歳(児) *クラス年齢
入所を希望する保育所等の名称	第1希望 保育所(園) (希望理由)					
	第2希望 保育所(園) (希望理由)					
	第3希望 保育所(園) (希望理由)					
保育の実施を希望する期間	令和 年 月 日 から (就学前 ・ 令和 年 月 日) まで ↑小学校就学前まで希望であれば、「就学前」に○			保育を希望する時間	時 分 ～ 時 分	
保育の実施を必要とする事由等	●父親 [就労 ・ 就労以外()] *どちらかに○ 就労の場合、通勤時間 (勤務地～保育所) 片道 分				在籍保育所等の名称 *現在在籍している保育所等があればご記入ください	
	●母親 [就労 ・ 就労以外()] *どちらかに○ 就労の場合、通勤時間 (勤務地～保育所) 片道 分					

◎ 申込児童の家庭の状況 (生計同一の方についてご記入ください)

区分	(ふりがな) 氏 名	個人番号			申込児童からみた続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等 (入所希望日時点)	備考
(申込児童の世帯員を除く)						T H S R . .	男・女		
						T H S R . .	男・女		
						T H S R . .	男・女		
						T H S R . .	男・女		
						T H S R . .	男・女		
						T H S R . .	男・女		
生活保護の状況	☐ 適用なし ☐ 適用あり(年 月 日～) ※いずれかにチェック☑								
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☐ 在宅障がい児(者)のいる家庭 ☐ 該当なし ※いずれかにチェック☑								

◆裏面の注意をよく読んでからご記入ください。黒色のボールペン(消せるボールペン不可)で、楷書ではっきりと記入してください。

※町記載欄	入所保育所等	保育の実施期間	備考
		自令和 年 月 日 至令和 年 月 日	

