

記入例 (表面)

別記様式

シャチハタ不可

支給認定申請書兼利用申込書 (施設型給付費・地域型保育給付費等)

新ひだか町長 様

保護者氏名 **保育 太郎**



ここに記載した保護者のマイナンバー確認書類を申込時に提示
※裏面に記載した「本人確認書類」を参照

支給認定の申請及び特定教育・保育

必要な町民税の情報 (同一世帯者を含む) 及び世帯情報を閲覧することに同意します。また、その情報に基づき決定した保育料 (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。

※「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

申請日 令和 1年 1月 10日

申請児童	(ふりがな) 氏名	生年月日 個人番号(マイナンバー)		年齢 (R2.4/1)	性別	障害者手帳の有無
	ほいく えん 保育 円	平成 28年 4月 2日生 マイナンバー 012345678901	3歳	男・女	有・無	
保護者	(住所)	新ひだか町静内御幸町3丁目2番50号				
	第1連絡先電話番号	父携帯・母携帯 自宅・その他()	父勤務先・母勤務先	第2連絡先電話番号	父携帯・母携帯 自宅・その他()	父勤務先・母勤務先
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。					
支給認定証の発行	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する ※支給認定証の発行を希望する場合はチェックを入れてください。					
保育の希望の有無(※)	<input checked="" type="radio"/> 有	保護者の労働等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合				
	<input type="radio"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合				

(※) ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①及び②に必要事項を記入してください。
・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育認定)を、「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育認定)をいいます。

① 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏名	児童との続柄	生年月日 個人番号 (マイナンバー)	性別	勤務先・学校・幼稚園・保育所等の名称	当年度分(前年度分)市町村民税課税の有無	障害者手帳の有無
児童の世帯員	ほいく たらう 保育 太郎	父	昭和 54年 10月 15日生 マイナンバー 123456789012	男・女	〇〇商事	有・無	有・無
	ほいく はなこ 保育 花子	母	平成 4年 8月 4日生 マイナンバー 234567890123	男・女	△△スーパー	有・無	有・無
	ほいく しょう 保育 翔	兄	平成 20年 3月 2日生 マイナンバー 345678901234	男・女	××小学校	有・無	有・無
			年 月 日生 マイナンバー	男・女		有・無	有・無
			年 月 日生 マイナンバー	男・女		有・無	有・無
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (平成 年 月 日保護開始)						

- 用紙は入所児童1人につき1枚です。
- 保護者は保育料の口座振替名義人を記載してください。
- 申請日を記入してください。
- 年齢は 4/1 現在です。
- 連絡先は第1、第2の順に連絡することになります。
- 支給認定証の発行希望しない場合は、支給認定内容を記載した書類を交付します。
- 同居するすべての世帯員を記入してください。(申請児童は除きます)
- マイナンバーの記載について、右上に記載した保護者の①写真入身分証明書(免許証等)とマイナンバー通知カード または、②写真入マイナンバーカード 等により本人確認を行います。(コピー可)
- 世帯の町民税所得割額が 57,700 円未満 (3歳未満の第2子以降がいる世帯は 169,000 円未満・ひとり親世帯は 77,101 円未満)の世帯については、生計が同一(就職前など)であれば別居している子ども(遠隔地の高校・大学生等)も記載してください。

記入例 (裏面)

② 利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	令和2年 4月 1日から	<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> その他(平成 年 月 日)まで
利用を希望する施設名	施設名・希望理由	
	第1希望 静内保育所	(希望理由) 先生が優しいから
	第2希望	(希望理由)
	第3希望	(希望理由)
		*事業所番号

*印の欄は町記載欄ですので、記入する必要はありません。

③ 保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
(両親又は児童の面倒を見ている者の事情)	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	月曜日から 土曜日まで		8時00分から 17時30分まで

④ 祖父母の状況

		氏名	病気・障がい	就労	申請児童と同居・別居、住所		
父方	祖父	新ひだか かずや (65歳)	有(無)	有(無)	同(別)	北海道 新ひだか市	町(村)
	祖母	新ひだか すみ子 (62歳)	有(無)	有(無)	同(別)	北海道 新ひだか市	町(村)
母方	祖父	福祉 なおき (58歳)	有(無)	有(無)	同(別)	北海道 札幌市	町(村)
	祖母	福祉 ゆうこ (55歳)	有(無)	有(無)	同(別)	北海道 札幌市	町(村)

●とくに決まった利用期限がなければ、「就学前まで」にチェックを入れてください。

●希望する施設順に記入してください。
第3希望まで記入できます。

●該当する保育を必要とする理由にチェックしてください。

●希望する利用曜日と時間を記入してください。(予定で構いません)

●同居の祖父母がいる場合は、世帯員にも名前が記載されているか確認してください。

○マイナンバー確認書類について

マイナンバーに係る本人確認のため、表面右上欄に記載した保護者の本人確認書類を提示してください。(コピー可)

「マイナンバー通知カード」

「写真入身分証明書1点(免許証・パスポート等)」



+



(どれか1点)

または

「マイナンバーカード(写真入)」

※コピーを提示する場合は両面必要です

