

# 記入例

令和3年度 施設型給付費等教育・保育給付認定申請書 兼 利用申込書

鹿角市長様  
鹿角市福祉事務所長様

令和2年11月5日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び施設等の利用を申込みます。

申請児童	氏名	生年月日 ※年齢はR3.4.1現在	性別	出生順	現在入園施設名	
	(ふりがな) かづの いちろう <b>鹿角 一郎</b>	平令 27年5月1日生 (5歳11ヵ月)	男・女	第2子		
保護者	<b>鹿角 太郎</b> 印		(住所) 鹿角市 花輪字下花輪 50			
	電話番号(自宅)	0186(30)0235	父携帯	080-****-****	母携帯	090-****-****
	令和2年1月2日以降に鹿角市へ転入された方は、転入年月日を記入				令和	年 月 日
保育の希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育の利用を希望する場合					
	<input type="radio"/> 無 : 幼稚園・認定こども園幼稚園機能の利用を希望する場合					

① 保育の利用を必要とする理由 ※保育の希望の有無で「有」を○で囲んだ場合は記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input checked="" 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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他 ( )

② 世帯の状況

ひとり親世帯の適用の有無	無 <input checked="" type="radio"/> 有 ( <input type="checkbox"/> ひとり親世帯(母子・父子)、 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯 )						
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="radio"/> 無・有 ( 年 月 日保護開始 )						
区分	氏名	生年月日	性別	児童との続柄	勤務先名又は学校名等	勤務先の連絡先	障害手帳の有無
児童の世帯員	鹿角 太郎	S 59年4月4日生	男・女	父	鹿角市役所	0186-30-****	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	鹿角 花子	S 61年5月5日生	男・女	母	介護(祖母)	090-***-****	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	鹿角 桜子	H 25年6月6日生	男・女	姉	花輪小学校 2年		有 <input checked="" type="radio"/> 無
	鹿角 夏太郎	S 31年7月7日生	男・女	祖父	農業(自営)	090-***-****	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	鹿角 秋子	S 32年7月7日生	男・女	祖母	無職		<input checked="" type="radio"/> 有 無

③ 祖父母の情報

	同居・別居の別	氏名	年齢	住所 (同居の場合は記入不要)	職業	障害手帳の有無
父方	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 <input type="radio"/> 他	鹿角 夏太郎	64		農業(自営)	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居 <input type="radio"/> 他	鹿角 秋子	63		無職	<input checked="" type="radio"/> 有 無
母方	<input type="radio"/> 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/> 他	秋田 良男	68	花輪字荒田 4-1	会社員	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	<input type="radio"/> 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/> 他	秋田 春子	65	//	パート	有 <input checked="" type="radio"/> 無

④申請児童の情報

障害者手帳の情報	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> (身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳)
アレルギー情報	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> (卵、ハウスダスト)
その他児童の健康状況 ※該当する場合に記入	アトピー ・ <input checked="" type="radio"/> ぜんそく ・ その他 ( ) 主な症状 ( 咳が出るとなかなか止まらない )

小学校就学まで継続して入園を希望する場合は上段をチェックしてください。

⑤利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 3年 4月 1日 から	<input type="checkbox"/> 小学校就学前 まで
		<input checked="" type="checkbox"/> 令和 4年 3月 31日 まで
希望する 利用曜日・時間 (※1)	利用曜日	利用時間
	<input checked="" type="radio"/> 月・火・水・木・金・土 不定期 (平均週 日)	8時 00分 から 17時 30分 まで
利用を希望する 施設 (事業者) 名	施設 (事業者) 名・希望理由	
	第1希望 <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇保育園	(希望理由) 自宅から近いため
	第2希望 <input checked="" type="checkbox"/> △△保育園	(希望理由) //
	第3希望 <input type="checkbox"/> □□保育園	(希望理由) 職場から近いため

(※1) 幼稚園の利用を希望する場合は記入不要です。

⑥税情報等の提供に当たっての署名欄

<p>鹿角市が施設型給付費の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び、世帯情報を閲覧すること。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。</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名（直筆） <u>鹿角 太郎</u></p>
--

記入はここまで

※市町村記載欄

認定の可否	認定者番号	認定区分等	認定担当者	入力担当者
可・否 年 月 日認定 (否とする理由)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)		
支給(入所)の可否		支給(利用)期間	受付年月日	
可・否 (否とする理由) [ <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型]		自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日	
入所施設名				
<input type="checkbox"/> 花輪さくら保育園 <input type="checkbox"/> 花輪にこにこ保育園 <input type="checkbox"/> 毛馬内保育園 <input type="checkbox"/> 錦木保育園 <input type="checkbox"/> 大湯保育園 <input type="checkbox"/> わんぱくはうす <input type="checkbox"/> 八幡平なかよしセンター <input type="checkbox"/> あおぞらこども園 <input type="checkbox"/> 鹿角カトリック幼稚園 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
添付書類				
兄 ・ 姉 ( 才 ) に保存				