施設型給付費·地域型保育給付費等

	高島市	長		į	教育·保育	- 給·	付認力	2申請	青	발	令和]	年	月日
	(フリガナ))				連	自宅						受付年	年月日
保護者氏名						絡先	父携帯 母携帯	-						
			〒52	0 –		<u> </u>	HJVID	1						
任	呆護者住	所	高島市	ī										
	(フリガナ)						生年月	日		性別	保育の剤	希望	障がい	者手帳等の有無
-	申請にかかる						令和			□男	□有			□有
	児童氏名 個人番号(マイナンバー)						上 年月日			□女	□無	Ę		□無
			↓「小規模≣	事業所·家庭的保育	育事業所・認定こども園	(保育		-		なり、「幼稚園・	認定こども園	(幼稚	<u> </u> έ園部)を	を希望される方は
※「有」の	方は以下①	~③に記入	し各種必要 民票の住	所が同じ場合は	ださい。「無」の方は以下 世帯員に記入してくだ			付書類は必	必要あ	りません。				
	続柄		フリカ	名 名	生年月日	_	令和 年: 時点の(- H	職業∙∶	通学(園)先等		人番号		性別
					昭•平		□高島□							□男
				I	年 月	日	│ □高島「	市外) ┃						□女
申					昭∙平		□高島市							□男
請児					年月	B	()						□女
童の					大·昭·平·令 年 月	日	□高島で □高島で (□男 □女
世帯					大·昭·平·令		 □高島r □高島r							□男
状況					年 月 大·昭·平·令	日	(□高島市) 市			<u> </u>			□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
元 (_		年 月	日	□高島市							□女
世					大·昭·平·令		□高島፣							□男
帯員					年月	日	()						□女
)					大·昭·平·令 年 月	日	□高島で □高島で (□男 □女
					大·昭·平·令		□高島市	市			·			□男
					年 月	日	□高島市 (□女
		以	□生:	活保護受給世	世帯 □ひとり親家	庭	□在宅障	がい児	(者)のいる世帯	∮□左訪	己以タ	<u> </u>	
	記定(利用 希望する其		令和	年	月 1日 から		令和 年	□ 月ラ	末E]まで □小	学校就	学前	まで	
			<u>, 1</u>	. 就労 2. 痰	- 病・障害 3. 介護等	等 4	. 災害復lF	3 5. 求	職活	動 6. 就学				
	利用を必			'. その他()		·							
	よび利用剤 育希望の有		 		病・障害 3. 介護等	等 4		3 5. 求	職活	動 6. 就学	7. 妊娠	長•出産	Ē	
	方のみ記		8	3. その他()	/ 4		~+ DD\			-\4			
17.0	= 153		- ~ +ns		↑ ~ 時分		. <u>日</u>	時間)		□楊	漢時間	山为	显時間	
●祖父					報を記載してくださ	い。		T			'- mr.hJ			
父方祖父			別居(町内・町外)				□同居 □別居(町内・町外) 母方祖父 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □							
()歳 中込児軍の係			R育 □ 可・□ 不可 (不可の場合の事由↓)				申込児童の保育 □ 可・□ 不可 (不可の場合) □ 就労 □介護 □疾病 □離別・不明 □死去 □							
					□死去 □その他	-		-					外去 [」その他
父方祖	1 0			「内・町外)	£	□同居 □別居(町内・町母方祖母 □□□ □□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□								
	(申込	児童の保	:育 □ 「	可・□ 不可 ((不可の場合の事由↓)	,	7字	申込児	童の	保育 🗌 可	・□ 不可	(不足	可の場合(の事由↓)

)歳

□就労 □介護 □疾病 □離別・不明 □死去 □その他

□就労 □介護 □疾病 □離別・不明 □死去 □その他

	兄(※該当者のみ 生活保護										
児童扶養手当		□認定あり □認定なし □申請中									
ひとり親 家庭	事由	□離婚 □死別 □未婚 □その他 (□別居 (年 月ごろから、離婚調停:□なし □あり※証明書添付)									
兄弟姉妹	・ 味同時申込における	3.意向確認(※該当者のみ)									
	i妹の同時申込 □ なし □ あり 込は別途必要	□一部の児童だけでも入所を希望する (入所できなかった児童の保育方法:) ※保育必要事由に該当しない場合、入所できません。									
	<u>公は別述の安</u> 留時の保育必要性	1 信ついて									
	ない場合について	□入所申込を取り下げて自宅で保育する □育休を延長する □引き続き今年度の入所を希望する(入所までの保育内容の予定をご記入ください) () □保育必要事由:妊娠出産に該当する □直ちに、就労先に復帰する □その他()									
外国籍》	児童(※該当者の	み) T									
母国	国語について	□ベトナム語 □英語 □ポルトガル語 □タイ語 □中国語 □その他(
日本語の会話・理解等		□できる(話すことができる・書くことができる・読むことができる) 父 □少しできる(少し話すことができる・少し書くことができる・少し読むことができる) □できない→通訳方法()									
		□できる(話すことができる・書くことができる・読むことができる) □少しできる(少し話すことができる・少し書くことができる・少し読むことができる) □できない→通訳方法()									
		□できる(話すことができる・書くことができる・読むことができる) 児童 □少しできる(少し話すことができる・少し書くことができる・少し読むことができる) □できない→通訳方法()									
		虚偽記載時の処分への同意書									
次の同]意事項について確	認のうえ、□にレ点をチェックしてください。 ※中華にかけて日辛東原及な状態が利用にももっての体記車項									
	中語書.利用中沿	当申請における同意事項及び施設利用にあたっての確認事項 書・調査票に記載された内容や、市役所職員が聞き取らせていただいた内容については保育に役立てるため、									
	,	最前は実に記載されている。 「おり、これでは、一般では、「おり、「おり、」」 「おり、「おり、」 「おり、「おり、」 「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、「おり、」 「おり、「おり、「おり、「おり、「おり、「おり、「おり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、」」 「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、」 「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、」 「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、」 「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、「なり、」 「なり、「なり、「なり、「なり、」 「なり、「なり、「なり、「なり、」 「なり、「なり、「なり、」 「なり、「なり、「なり、」」 「なり、「なり、「なり、」 「なり、「なり、」 「なり、」 、なり、」 「なり、」 「なり、」 、なり、、、、									
		・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯を含む)および ること、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情報提供すること。									
	令和8年度の支給詞	忍定証の交付にあたっては申請から30日を経過する通知になることがあること。									
	就労先へ就労状況	を確認する場合があること。									
	申請事由の事実確	認ができない場合や、虚偽の申告があった場合は入園決定の取り消し、もしくは退園となることがあること。									
次の事	項を確認のうえ、	□にレ点をチェックをしてください。									
		育(ステップ保育)期間があり、通常の保育時間より早い時間での降園となります。 労時間などにご注意ください。(時間や期間は各園にご確認ください。)									
	登園・降園時以外にも児童の体調不良などにより園から送迎をお願いすることがあります。送迎が可能な園の申込みをお願いします。										
	在園中に、保育必要事由に変更があった場合は、変更の手続きが必要になります。必ず幼児保育課へ申し出てください。										
		限までに、認定変更・区分変更の手続きがされない場合は保育必要事由が確認できないため ます。必ず、認定期間をご確認ください。									
上記の 申請し		および確認し、記載のとおり施設型給付費・地域型保育給付費にかかる教育・保育給付認定を									
I -MD O		令和 年 月 日 保護者氏名									