

○字は楷書ではっきりと書いてください。 * 印の欄は町記載欄ですので、記入の必要はありません。

③保育の利用を必要とする理由等(表面の「保育の希望の有無」で「有」を選んだ場合のみ記入)

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	勤務先、就労時間・日数等 や疾病の状況など
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他()	勤務先
			就労時間 曜日～曜日 時 分～時 分
			日数 日/月
			その他
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他()	勤務先
就労時間 曜日～曜日 時 分～時 分			
日数 日/月			
その他			
家庭の状況	☐ ひとり親家庭(未婚・その他)・ ☐ 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日	利用時間	
	曜日から 曜日まで	時から 時まで	

④税情報等の提供に当たっての署名欄

施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(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。支給認定申請の結果について、新年度からの新規、継続申請の場合は、認定事務が集中するため審査に時間を要することから、30日間を越えて結果の通知を受けることに同意します。

保護者氏名 ㊞

⑤支給認定証の交付

☐ 申請する

※施設への提示など同証が必要な場合は「申請する」にチェックしてください。
同証の交付を受けると、認定の終了や認定内容の変更などの際に返却を求めます。

-----【記入はここまで】-----

※町記入欄

受付年月日	令和 年 月 日	
認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 年 月 日認定	(否とする理由)	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給(入所)の可否	支給(利用)期間	
可・否	(否とする理由)	自：令和 年 月 日
		至：令和 年 月 日
入所施設(事業者)名		
備考		