

通知等の送付先となるので、
原則町内にお住まいの方とし
てください。

記入例

押印は不要です

令和 4 年 1 月 2 日

東彼杵町長 様

(保護者氏名) **彼杵 茶子**

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申

入所を希望する年度の4月1
日の年齢を記入してください。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名(ふりがな)	生年月日	※4月1日現在	長の有無
	そのぎ いちろう 彼杵 一郎 個人番号: 000011112222	平成30年9月9日生	3 歳	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ <input type="radio"/> 有 特別児童扶養手当 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 受給中 ・ <input type="radio"/> 申請中
住所・連絡先	(住所) 東彼杵町 蔵本 郷 1850 番地 6 (〇〇市〇〇町〇〇—〇) (父連絡先) 090-0000-1234 (母連絡先) 080			
認定者番号	※既に教育・保育認定を受けている場合に記入して下さい			
保育の希望の有無(※)	有 : 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等 合(幼稚園等と併願の場合を含む) <input checked="" type="radio"/> 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)			

転入前の方は、転入予定の住所と現在の住所を記入してください。

※「有」を○で囲んだ場合は、①～⑥に、「無」を○で囲んだ場合は①～③に必要事項を記入してください。

①世帯の状況(児童の父または母が単身赴任や別居中の場合も記入)

区分	ふりがな氏名	続柄	生年月日	職業又は学校名等	1月1日の住所 ※利用希望開始日が4月～8月は昨年、 9月～3月は今年	障害者 手帳の 有無
児童の 世帯員 (同居人含)	そのぎ 太郎 彼杵 太郎 個人番号: 123456781010	父	S55年12月12日	〇〇会社	<input type="checkbox"/> 東彼杵町 <input checked="" type="checkbox"/> 町外(〇〇市)	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	そのぎ 茶子 彼杵 茶子 個人番号: 123456781010	母	S55年12月13日	無職	<input checked="" type="checkbox"/> 東彼杵町 <input type="checkbox"/> 町外()	<input checked="" type="radio"/> 有 無
	そのぎ あね 彼杵 姉子 個人番号: 123456781010	姉	H19年12月14日	東彼杵中学校	<input checked="" type="checkbox"/> 東彼杵町 <input type="checkbox"/> 町外()	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	そのぎ おお 彼杵 兄男 個人番号: 123456781010	兄	H24年12月15日	彼杵小学校	<input checked="" type="checkbox"/> 東彼杵町 <input type="checkbox"/> 町外()	有 <input checked="" type="radio"/> 無
	個人番号:		年 月 日		<input type="checkbox"/> 東彼杵町 <input type="checkbox"/> 町外()	有・無
	個人番号:		年 月 日		<input type="checkbox"/> 東彼杵町 <input type="checkbox"/> 町外()	有・無
	個人番号:		年 月 日		<input type="checkbox"/> 東彼杵町 <input type="checkbox"/> 町外()	有・無
生活保護の適用の有無	適用無し <input checked="" type="radio"/> 適用有り (令和2年4月4日 保護開始)					

②利用を希望する期間、希望する施設名

利用希望期間	令和4 年 4 月 1 日 から <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学	
利用を希望する 施設名	施設名	希望理由
	第1希望 〇〇園	(理由) 家が近いから
	第2希望 △△園	(理由) 姉が通っていたから
	第3希望 □□園	(理由) 兄が通っていたから

③税情報等の提供に当たっての署名欄

東彼杵町が施設型給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報 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、 同意します。	上記「保護者」の方が署名してください。
保護者氏名 彼杵 茶子	

④保育の利用を必要とする理由等

保育の利用	続柄	必要とする理由
		<input 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 ()
		具体的な状況 (勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)

保育希望「無」の方は、裏面記入不要です

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外	
希望する 利用時間	利用曜日等	利用時間
	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土	時から 時まで
希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 (8時間以上11時間未満) ・ <input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間未満)	

⑤家庭状況について

現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 父が保育 <input type="checkbox"/> 母が保育 <input type="checkbox"/> 祖父母等が保育 <input type="checkbox"/> 保育施設 (施設名) <input type="checkbox"/> その他 ()		
児童の祖父母 の状況	父方の祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)	
	父方の祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)	
	母方の祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)	
	母方の祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 別居 (住所:)	
児童の母親の 出産及び育児休業の予定	出産予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (予定日: 年 月 日) 育休予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (予定日: 年 月 日～ 年 月 日)		

⑥証明書について (提出するものにチェックしてください。)

就労	(雇用されている場合) <input type="checkbox"/> 就労 (内定) 証明書 (自営業の場合) <input type="checkbox"/> 就労 (予定) 状況申告書 <input type="checkbox"/> 確定申告書写し <input type="checkbox"/> 就労していることがわかる書類
疾病・障害	(疾病) <input type="checkbox"/> 保護者の疾病等により子どもが保育できないという医師の診断書 (障害) <input type="checkbox"/> 障害者手帳 (身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳)
介護等	(以下いずれか) 被介護者の <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 要介護保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳
災害復旧	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> その他災害復旧が必要であることがわかる書類
求職活動	<input type="checkbox"/> 求職活動状況申告書
就学・職業訓練	<input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 職業訓練受講指示書
妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 母子手帳の写し
育児休業	<input type="checkbox"/> 就労 (内定) 証明書
その他	<input type="checkbox"/> 保育が必要であることがわかる書類