

鹿嶋市施設型給付費・地域型保育給付費等
支給認定申請書

子ども番号

令和 年 月 日

鹿嶋市教育委員会 教育長 様

保護者氏名

印

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請いたします。

また、鹿嶋市が施設型給付費・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、及び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いたします。

申請にかかる 小学校就学 前子ども	児童氏名 (ふりがな)	続柄	性別	生年月日	障害者手帳	家庭の状況 ※あてはまるときのみチェック
	個人番号()		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成 令和 年 月 日 入所希望年度の 4月1日時点で 歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 未婚のひとり親 <input type="checkbox"/> 生活保護適用あり
保護者 住所・連絡先	鹿嶋市 TEL①: (母・父・自宅・()) / TEL②: (母・父・自宅・())					
保育の希望 ※どちらかにチェック	<input type="checkbox"/> 有【保育(2・3号)認定】 保護者の就労・疾病等の理由により、保育所等(注1)において保育の利用を希望する場合(幼稚園等との併願を含む) ※裏面下段もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 無【教育標準時間(1号)認定】 幼稚園等(注2)の利用を希望する場合(保育所等と併願を除く)					
利用を 希望する 期間等	令和 年 月 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> それ以外【令和 年 月 日】まで 希望する曜日に○をつけてください。(平日) 時 分 から 時 分 まで 月・火・水・木・金・土(土曜) 時 分 から 時 分 まで					
利用を 希望する 施設名	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望	第6希望

(注1)「保育所等」とは、保育所・認定こども園(保育部分)・小規模保育・家庭的保育・居宅訪問型保育・事業所内保育をいいます。

(注2)「幼稚園等」とは、幼稚園・認定こども園(教育部分)をいいます。

◎ 記入例を参考に漏れのないように記入してください。

◎ 字はわかりやすくはっきりと書いてください。

引き続き裏面も記入してください

市記載欄

認定年月日: 年 月 日	発行年月日: 年 月 日	認定者番号:
認定区分等: <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)	認定期間: 年 月 日 ~ 年 月 日	
保育を必要とする事由: <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <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()		
家庭状況: <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 要保護世帯		
備考:		

○世帯の状況

別居の場合や成年に達した場合であっても生計が同一である子等はすべて記入してください。

個人番号欄は、父・母及び生計の中心者のみ記入してください。

申請児童以外の世帯員	氏名・個人番号(マイナンバー)	児童との続柄	性別	生年月日	職業・学校名等	令和3年1月1日の住所地
	(ふりがな)			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	令和 平成 昭和 年 月 日	
(ふりがな)			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	令和 平成 昭和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 鹿嶋市 <input type="checkbox"/> () 市・町・村
(ふりがな)			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	令和 平成 昭和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 鹿嶋市 <input type="checkbox"/> () 市・町・村
(ふりがな)			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	令和 平成 昭和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 鹿嶋市 <input type="checkbox"/> () 市・町・村
(ふりがな)			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	令和 平成 昭和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 鹿嶋市 <input type="checkbox"/> () 市・町・村
(ふりがな)			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	令和 平成 昭和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 鹿嶋市 <input type="checkbox"/> () 市・町・村

◎同居されている方に障がい児(者)がいる場合、世帯の課税状況により利用者負担額(保育料)の減免対象となる場合がありますので、幼児教育課までご相談ください。

○保育を必要とする事由等(保育の希望がある場合のみ記入)

保育を必要とする事由	続柄	保育を必要とする事由	具体的な状況
			<input type="checkbox"/> 就労(通勤時間: 時間 分/通勤手段: 車・自転車・徒歩) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <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() ※「保育を必要とする事由の証明書」及び各事由の添付書類を必ずご提出ください。
		<input type="checkbox"/> 就労(通勤時間: 時間 分/通勤手段: 車・自転車・徒歩) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <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() ※「保育を必要とする事由の証明書」及び各事由の添付書類を必ずご提出ください。	(勤務先, 就労時間・日数, 疾病の状況など)

◎家庭状況や就労状況の変化, 妊娠・出産など, 認定事由を変更する場合は必ず幼児教育課に届け出てください。

◎申請後に発行される認定証は保育が必要であることの証明書であり, 園で提出を求められる場合がありますので, ご卒園まで大切に保管をお願いいたします。