

令和8年度 支給認定申請書 兼 保育所等入所申込書 兼 現況届

高原町長 宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付に係る支給認定の申請及び保育所等の利用について関係書類を添えて申し込みます。

また、申請するにあたり、高原町が行う以下①、②のことについて承諾するとともに、毎月の利用者負担額は納期限までに納入すること、万一滞納した場合は児童手当から支払うことを誓約します。

①支給認定及び利用者負担額の決定のため、世帯情報及び市町村住民税の情報（同一世帯者、同居の者を含む。）等を開覧すること。

②上記①に基づき決定した利用者負担額について、保育所等に対して提供すること。

※提出日を記入してください。

※太線枠内を記入してください。裏面も記入してください。

										令和 年 月 日						
保護者	現住所	高原町										連絡先	父携帯	-		-
	令和7年1月1日現在の住所												母携帯	-		-
	氏名												自宅	-		
申請児童	新規・在園児の別	氏名					生 年 月 日					令和8年4月1日現在の年齢	性 別			
	新規・在園児	ふりがな					年 月 日					歳	男 ・ 女			
	個人番号										認定番号	※すでに認定を受けている（在園児）場合に記入				
	○障がいについて															
	◆該当する番号に☑をつけてください。（手帳等の交付を受けている場合は、下記に記入のうえ、写しを添付）															
□ なし □ あり 身体障害者手帳 記号番号（ ）（ ）級																
療育手帳 記号番号（ ）（ ）級																
特別児童扶養手当 記号番号（ ）（ ）級																
◆「あり」に☑した場合は、そのを現況を具体的に記入してください。なお、障害児通所施設等を利用している場合は、施設名を記入してください。																
[]																

①教育・保育の希望

☐ 教育希望	(1号認定)・幼稚園または認定こども園(教育)を希望(保育所等との併願の場合を除く。)
☐ 保育希望	(2号認定)・保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所または認定こども園(保育)を希望する場合(幼稚園等との併願の場合を含む。)

②利用を希望する期間等

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			
順 位	施 設 種 別	施設名	希 望 理 由	見学
第1希望	保育所・幼稚園・認定こども園(号)			
第2希望	保育所・幼稚園・認定こども園(号)			
第3希望	保育所・幼稚園・認定こども園(号)			

◆見学に行った場合は○、行っていない場合は×を記入してください。

③保育の利用を必要とする事由等（上記①で教育に☑をした場合は記入不要）

保育の利用を必要とする事由	父	☐ 就労(月____時間) ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動									
	母	☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他()									
希望する利用時間		利用曜日					利用時間				
		☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土					標準時間・短時間 時 分から 時 分まで				

◆保育の利用を希望する場合に必要とする事由全てに✓をしてください。

◆求職活動、育児休業を理由とする入所の場合、利用時間は「短時間」となります。

施設名		担当者氏名	
入所契約内定の有無（幼稚園・認定こども園（教育部分）のみ		有	無