令和９年度　支給認定申請書　兼　保育所等入所申込書　兼　現況届

記入例

高原町長　宛

記入前に必ずお読み下さい。

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民税の情報（同一世帯者、同居の者を含む）等を閲覧すること。

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。

令和9年 **11**月**9**日

※太線枠内を記入してください。裏面も記入してください。

保護者	現住所	**高原町大字西麓899番地**	連絡先	父携帯	**090**-××××-××××
	令和8年1月1日現在の住所	**小林市細野×××**		母携帯	**080**-××××-××××
	氏　名	**高原　一郎**　　**押印は不要です。**		自　宅	**42-1067**

申請児童	新規、在園児の別	氏名	生　年　月　日	令和9年4月1日現在の年齢	性　別
	新規・在園児	ふりがな　**たかはる　はる** **高原　はる**	**令和　6**年　**11**月　**30**日	**2** 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

最長期間は令和９年4月1日から令和10年3月31日までとなります。
（保育を必要とする事由により、保育の実施期間の希望に添えない場合があります。）

②利用

利用を希望する期間	令和　**9**年　**4**月　**1**日　から　令和　**10**年　**3**月　**31**日			
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)	**たかはる**	**現在利用している**	○
第２希望	保育所・幼稚園　(認定こども園)(　**3**号)	**みいけ**	**家が近い**	○
第３希望	(保育所)・幼稚園　　園(　号)	**皇子原**	**通勤途中**	×

◆見学に行った場合

新規に申し込む場合は出来る限り第３希望まで記入してください。
（定員の関係で第一希望施設に入所できない場合があります。）

③保育の利用

保育の利用を必要とする事由	父	☑ 就労（月160時間）☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他（　　）	
	母	☑ 就労（月124時間） ☐ 妊娠・出産（　月予定） ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 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　**8**時**30**分から**18**時**00**分まで

◆保育の利用を希望する場合に必要

◆**求職活動を理由と**

「家庭で保育できる日」のご利用はできる限りお控えください。

記入例

③世帯の状況

区分	児童との続柄	氏　名	別居の場合は○	生年月日 個人番号（マイナンバー）	性別	勤務先 （職業又は学校名等）
申請児童の世帯員（申請児童以外を記入）	父	高原　一郎		(S)・H　60・7・1 ×××× ×××× ××××	男	自営業（農業） （電話090－0000－××××）
	母	高原　花子		S・(H)　2・8・5 ×××× ×××× ××××	女	神武株式会社 （電話42－0000　）
	兄	高原　二郎		S・(H)・R 25・4・15 ×××× ×××× ××××	男	たかはる小学校
	姉	高原　良子		S・H・(R) 2・9・30 ×××× ×××× ××××	女	たかはる保育園
				S・H・R　・　・		
				S・H・R　・　・		

勤務先・職業（電話番号）も必ず記入すること。
学校は進級、進学後の名称を記入すること。

生活保護の状況	☐適用あり　（保護開始日　　年　　月　　日）	
家庭の状況	☐ひとり親家庭【理由：☐死別　☐離婚　☐未婚　☐その他（　　）】 ⇒児童扶養手当について　☐受給中　☐申請中　☐申請していない（※証明の添付が必要です）	
	☐離婚裁判（調停）中（※証明の添付が必要です。）	
障害者手帳等所持状況（在宅の場合） ※写しの添付が必要です	氏名	☐身体障害者手帳　☐療育手帳　☐精神障害者保健福祉手帳 ☐特別児童扶養手当　☐障害基礎年金
	氏名	☐身体障害者手帳　☐療育手帳　☐精神障害者保健福祉手帳 ☐特別児童扶養手当　☐障害基礎年金

◆世帯員には、生計を一にしている子どもも記入してください。必ずしも同居を要件とするものではありません。進学等のため別居している場合でも、常に生活費、学資金等の支払いがある場合には、「生計を一にする」ものとします。

④祖父母について

		氏　名	住所（同居の場合は記入不要）	年齢	就労状況 （　）内は職業を記入	同居又は別居の別
父方	祖父	高原　源太	同居	65	☐就労（　　） ☑無職	☑同居 ☐別居
	祖母	高原　米子	同居	60	☐就労（　　） ☑無職	☑同居 ☐別居
母方	祖父	宮崎　海	都城市沖水×××　61	61	☑就労（会社員） ☐無職	☐同居 ☑別居
	祖母	宮崎　瞳	都城市沖水×××　59	59	☑就労（会社員） ☐無職	☐同居 ☑別居

◆「同居」とは、世帯は別であるが同じ家屋に同居し生計を同じくしていることをいいます。

※町記載欄

認定の可否		認定番号	認定区分等	
可　・　否	否とする理由		☐1号　☐2号　☐3号	
年　月　日認定			（☐標　☐短）	
入所の可否		利用期間	入所施設	
可　・　否	否とする理由	自：　年　月　日		保・幼 認・他
		至：　年　月　日		

※施設記載欄

受付年月日	令和　年　月　日		
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