

様式第1号の2(第5条、第8条、第9条関係)

■ 新規 □ 継続 □ 変更

1

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定(支給認定変更)申請書 兼 保育所等入所申込書

| | | | | |
|--------|--|---------|------|-----------|
| | | 2人以上 | 申請履歴 | 平成・令和 年 月 |
| こどもコード | | 支給認定証番号 | 入所月 | 平成・令和 年 月 |

(宛先) 狭山市長
狭山市福祉事務所長

子ども・子育て支援法第20条第1項、第22条及び第23条第1項の規定により、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請し、併せて保育所等の保育施設(保育所、認定こども園の保育部分、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育)への入所について、次のとおり申し込みます。

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------|-------------------|
| | | 申込日 | | 令和 年 月 日 | | |
| 現住所 | 狭山市 | | 電話番号 | 自宅 () | | |
| 申込者(保護者)氏名 | ふりがな | | 父携帯 | () | | |
| | | | 母携帯 | () | | |
| | | | | | | |
| 支給認定証番号 | | ※既に支給認定を受けている場合に記入してください。 | | | | |
| 平成31年1月1日現在の住所 | □狭山市内 □市外(都・道・府・県 市・区・町・村) | | | | | |
| 令和2年1月1日現在の住所 | □狭山市内 □市外(都・道・府・県 市・区・町・村) | | | | | |
| 転居予定 | 令和 年 月 日 | 転居先住所 | | | | |
| 入所希望子ども氏名 | | 個人番号 生 年 月 日 | 令和2年 4月1日現在 | 性別 | | |
| ふりがな | | (個人番号) | 歳 | 男・女 | | |
| | | 平成・令和 年 月 日 | 令和 年 月 1日から | 保育施設における保育の実施を希望する期間 | | |
| | | | | □就学前まで □出産日から8週後の月末 □令和 年 月末日まで | | |
| 家族状況 (※入所希望子ども、同居祖父母を除く) | 家族氏名 | 続柄 | 生 年 月 日 | 年 齢 | | |
| | ふりがな | 父 | 昭和・平成 年 月 日 | 歳 男・女 | | |
| | ふりがな | 母 | 昭和・平成 年 月 日 | 歳 男・女 | | |
| | ふりがな | | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 歳 男・女 | | |
| | ふりがな | | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 歳 男・女 | | |
| | ふりがな | | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 歳 男・女 | | |
| 祖父母の状況 | 父 | 祖父 | 就労(常勤・非常勤)・介護・無職・疾病()・死別・他() | 住所 都・道 市・区 府・県 町・村 | 年 齢 | |
| | | 祖母 | 就労(常勤・非常勤)・介護・無職・疾病()・死別・他() | 住所 都・道 市・区 府・県 町・村 | 年 齢 | |
| | 母 | 祖父 | 就労(常勤・非常勤)・介護・無職・疾病()・死別・他() | 住所 都・道 市・区 府・県 町・村 | 年 齢 | |
| | | 祖母 | 就労(常勤・非常勤)・介護・無職・疾病()・死別・他() | 住所 都・道 市・区 府・県 町・村 | 年 齢 | |
| | | | ・別居 ・同一敷地内別棟 ・同居 (二世帯住宅、同世帯) | 氏名 | 電話 () | 歳 |
| | | | ・別居 ・同一敷地内別棟 ・同居 (二世帯住宅、同世帯) | 住所 都・道 市・区 府・県 町・村 | 年 齢 | |
| | | | ・別居 ・同一敷地内別棟 ・同居 (二世帯住宅、同世帯) | 住所 都・道 市・区 府・県 町・村 | 年 齢 | |
| | | | ・別居 ・同一敷地内別棟 ・同居 (二世帯住宅、同世帯) | 住所 都・道 市・区 府・県 町・村 | 年 齢 | |
| | | ・別居 ・同一敷地内別棟 ・同居 (二世帯住宅、同世帯) | 住所 都・道 市・区 府・県 町・村 | 年 齢 | | |
| 入所希望施設 | 第1希望 | 見学(済・未済) | | | 入所を希望する理由 | |
| | 第2希望 | 見学(済・未済) | | | | |
| | 第3希望 | 見学(済・未済) | | | | |
| | 第4希望 | 見学(済・未済) | | | | |
| | 第5希望 | 見学(済・未済) | | | | |
| 保育を希望する利用曜日・時間 | 曜日 | 月・火・水・木・金・土 | 時間 | 平日 : ~ : 土曜日 : ~ : | 生活保護受給状況 | 有・無 |
| 主に送迎する人 | 送り | 父・母・祖父母・その他() | | | 送迎手段 | 徒歩・自転車 車・バス・電車 |
| | 迎え | 父・母・祖父母・その他() | | | | |
| ※申込み子ども1人につき、1枚作成してください。 ※太枠内をすべて記入してください。 ※裏面も必ず記入してください。 | | 受理者 | | 受付印 | | |

家 庭 状 況

※該当する箇所に記入してください。

| 保育の利用を 必要とする理由 | | 父親の状況 | | 母親の状況 | | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------|----|---|
| | | 1 就労 2 疾病 3 障害 4 介護・看護 5 求職中（内定…起業準備を含む） 6 求職中（未定） 7 不存在 8 就学等 9 その他（ ） | | 1 就労 2 疾病 3 障害 4 介護・看護 5 求職中（内定…起業準備を含む） 6 求職中（未定） 7 不存在 8 就学等 9 その他（ ） | | | | |
| 就 労 ・ 求 職 中 | 通 勤 | 経路 | 自宅→ →勤務先 | | 自宅→ →勤務先 | | | |
| | | 時間 | 片道 | 時間 | 分 | 片道 | 時間 | 分 |
| | | 手段 | 電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩 | | | 電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩 | | |
| 『就労証明書【④】』を添付してください。求職中の方は『確約書【⑤】』を添付してください。 | | | | | | | | |
| 疾 病 | 病 名 | | | | | | | |
| | 状 況 | | ・入院（ 年 月 日から） ・通院通所（月・週に 回）・自宅療養 | | ・入院（ 年 月 日から） ・通院通所（月・週に 回）・自宅療養 | | | |
| | 病院・施設名 | | | | | | | |
| 『診断書』等、状況の判る書類を添付してください。 | | | | | | | | |
| 障 害 | 障害名 | | | | | | | |
| | 手帳の有無 | | 無・有（ 手帳）（ 級・度） | | 無・有（ 手帳）（ 級・度） | | | |
| | 状 況 | | ・入院（ 年 月 日から） ・通院通所（月・週に 回）・自宅療養 | | ・入院（ 年 月 日から） ・通院通所（月・週に 回）・自宅療養 | | | |
| | 病院・施設名 | | | | | | | |
| 『診断書』又は『障害者手帳』の写し等、状況の判る書類を添付してください。 | | | | | | | | |
| 介 護 ・ 看 護 | 介護・看護を受ける人 | | 名前 続柄（ ） | | 名前 続柄（ ） | | | |
| | 病名・障害名 | | | | | | | |
| | 要介護認定の有無 | | 無・有（要支援・ 度） | | 無・有（要支援・ 度） | | | |
| | 状 況 | 在宅 | 全介護 ・ 一部介護 ・ 要観察 | | 全介護 ・ 一部介護 ・ 要観察 | | | |
| | | 通所 通院 | 月・週に 日、日中 時間 | | 月・週に 日、日中 時間 | | | |
| 入所 入院 | | 病院・施設名（ ） | | 病院・施設名（ ） | | | | |
| 看護・介護を受けている方の『診断書』、『障害者手帳』の写し等、状況の判る書類を添付してください。 | | | | | | | | |
| 出 産 | 出産予定日 | | 年 月 日 | | | | | |
| | 『親子(母子)健康手帳』の出産(分娩)予定日記載ページの写し等を添付してください。 | | | | | | | |
| 不 存 在 | 理 由 | | ・死別・離婚・未婚・失そう・拘禁 ・離婚前提の別居・その他（ ） | | ・死別・離婚・未婚・失そう・拘禁 ・離婚前提の別居・その他（ ） | | | |
| | 発生時期 | | 年 月 日頃から | | 年 月 日頃から | | | |
| | 別居している場合 | 住所 | | | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | |
| 養育費 | | 無・有（月あたり、約 円） | | 無・有（月あたり、約 円） | | | | |
| 失そう・拘禁・離婚調停中の場合は事実の判る書類を添付してください。 | | | | | | | | |
| 就 学 等 | 学校名 | | | | | | | |
| | 就学期間 | | 年 月 日～ 年 月 日 | | 年 月 日～ 年 月 日 | | | |
| 『学生証』と『授業のカリキュラム』の写し等を提出してください。 | | | | | | | | |