

様式第 1 号（第 6 条、第 11 条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書（現状届）兼利用申込書

南大東村長 様

申請日 令和 年 月 日

子ども・子育て支援法第 20 条の規定により教育・保育給付にかかる支給認定の申請をします。

また、保育所等の利用について次の通り申し込みます。

保護者氏名

申請に係る小学校就学前子ども	(ふりかな) 氏名		生年月日	満年齢	性別	障害手帳等の有無	認定証番号 ※認定済みの場合
				才	男 ・ 女	有・無 ※障害者手帳、療育手帳・特別児童扶養手当証書等いずれかの写し添付	
現住所	沖縄県島尻郡南大東村字						
前年 1 月 1 日時点の住所							
連絡先	父携帯番号 () - -			母携帯番号 () - -			
	父勤務先 (名称・所属)			母勤務先 (名称・所属)			
	電話番号 () - -			電話番号 () - -			
	(緊急連絡先) 氏名			続柄	電話番号		
※申請児童が満 3 歳以上の場合は右記にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 1 号・・・幼稚園のみ希望			午後の一時預かり ⇒ <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する			
	<input type="checkbox"/> 2 号・・・保育所のみ希望						
	<input type="checkbox"/> 2 号・・・幼稚園と併願 (※)			午後の一時預かり ⇒ <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する			

※幼稚園と併願する場合、認定証の交付は 2 号認定が優先となります。2 号認定が交付されても利用調整の結果、入所できない場合があります。その場合に幼稚園の威容を希望する場合は別途 1 号認定へ切り替える手続きが必要です。

ただし、幼稚園を希望しながら保育所の空き待ちをする場合は切り替えの手続きは不要です。

① 利用を希望する施設名、希望する機関・時間、申請児童の保育状況（該当するものに○をつけてください。）

利用を希望する施設	希望施設名 南大東村立へき地保育所	申請児童の保育状況
	希望理由	ア.自宅で()保育している。
	上記以外で空きがある場合、利用を 1.希望しない 2.希望する	イ.身内()に預けている。 ウ.職場で()が保育している。
	小規模保育に空きがある場合（0歳～2歳）利用を 1.希望しない 2.希望する。	エ.その他（以下、余白に具体的に）
利用を希望する期間・時間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日	
	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時まで	

② 児童の発育状況（該当するものに○をつけてください。）

1.良好		
2.アレルギーの有無 (有 ・ 無)	エピペン利用の場合は 預かり不可となります	除去食の必要性 (有 ・ 無) 有の場合は要相談
3.定期的通院の必要 (有の場合のみ記入) 病名		通院頻度 ア.年 回 イ.月 回 ウ.週 回
4.薬の服用 (有の場合のみ記入) 薬名		服用時期・間隔 朝食・昼食・夜食 (前 ・ 後) 服用時間指定 (時、 時)
5.関係機関等への通所		
6.障害時通所支援事業給付		
7.その他		

③ 世帯状況（該当するものに○をつけてください。）

区分	添付書類
1.生活保護世帯	生活保護受給証明書
2.母子・父子世帯（離別・死別・未婚）	
3.申請児童以外に在宅障がい者がいる	の障害者手帳、又は特別児童扶養手当等証明書(写し)
4.障害年金または遺族年金受給者	障害基礎年金受給証、又は遺族基礎年金受給証(写し)
5.幼稚園・保育所等に入所予定児童がいる	④家庭状況一覧表に幼稚園名等を記入してください。

④ 家庭の状況※同居している世帯員について全て記入してください。※個人番号はお仕事をしている方のみ記入をお願いします※

区分	氏名 ----- 個人番号 (マイナンバー)	申込児童 との続柄	生年月日	満年齢	性別	勤務先 学校名等	備考
児童 の 世 帯 員	(ふりがな)		T・S・H・R		男 ・ 女		
	氏名 ----- 個人番号 (マイナンバー)	申込児童 との続柄	生年月日	満年齢	性別	勤務先 学校名等	備考
	(ふりがな)		T・S・H・R		男 ・ 女		
	氏名 ----- 個人番号 (マイナンバー)	申込児童 との続柄	生年月日	満年齢	性別	勤務先 学校名等	備考
	(ふりがな)		T・S・H・R		男 ・ 女		
	氏名 ----- 個人番号 (マイナンバー)	申込児童 との続柄	生年月日	満年齢	性別	勤務先 学校名等	備考
	(ふりがな)		T・S・H・R		男 ・ 女		
	氏名 ----- 個人番号 (マイナンバー)	申込児童 との続柄	生年月日	満年齢	性別	勤務先 学校名等	備考
	(ふりがな)		T・S・H・R		男 ・ 女		
	氏名 ----- 個人番号 (マイナンバー)	申込児童 との続柄	生年月日	満年齢	性別	勤務先 学校名等	備考
	(ふりがな)		T・S・H・R		男 ・ 女		

⑤ 保育の利用を必要とする理由など※該当する番号を選択し記入してください。

保育の利用を必要とする理由	0.家庭外労働	児童からみた続柄	該当番号
	1.家庭内労働	父	
	2.妊娠・出産	母	
	3.保護者の疾病・障害	()	
	4.親族の介護・看護他	()	
	5.求職活動・就労予定	()	
	6.就学	()	
	7.育休中	()	
	8.災害復旧	()	
9.その他 ()	()		

⑥ 利用に関する確認事項 (該当するものにチェックしてください。)

確認事項	兄弟児同時申し込みの有無	(ふりかな)
	有 ・ 無	同時申し込みの児童名
	※兄弟で申し込む場合 (兄弟が既に保育所に入園している場合も含む。) 1.兄弟は必ず同じ保育施設所へ同時に入所させたい。= (空き待ちをする・取り下げる) 2.ひとりでも入所できれば通園し、もうひとりはいし空き待ちをする。 3.別々の保育所等に入所しても構わない	

(注意事項)

- ・ 記入上の注意をよく読んで記入してください。
- ・ 記入内容が事実と異なる場合、入所できなくなる場合があります。