

子ども・子育て支援  
支給認定申請書(現況届) 兼 利用申込書

座間味村長 様 申請日： 年 月 日

子ども・子育て支援法第20条の規定により教育・保育給付に係る  
支給認定の申請をします。 保護者氏名 (印)

また、保育所等の利用について次のとおり申し込みます。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	年齢	生年月日	性別	障害手帳等の有無	認定証番号 ※認定済みの場合
			. .	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	座間味村字					
	(前年1月1日付けの住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。					
連 絡 先	(父携帯番号) — —			(母携帯番号) — —		
	(緊急連絡先) 氏名( ) (続柄： ) — —					
	父	(勤務先名称)			(勤務先番号) — —	
	母	(勤務先名称)			(勤務先番号) — —	
※申請児童が 3歳以上の場 合は右記項目 にチェックし てください。	<input type="checkbox"/> 1号…幼稚園のみ希望 →午後の一時預かりを <input type="checkbox"/> 希望する →午後の一時預かりを <input type="checkbox"/> 希望しない					
	<input type="checkbox"/> 2号→ <input type="checkbox"/> 保育所(園)のみ希望 → <input type="checkbox"/> 幼稚園と併願 →午後の一時預かりを <input type="checkbox"/> 希望する →午後の一時預かりを <input type="checkbox"/> 希望しない					

①利用を希望する施設名、希望する期間・時間、申請児童の保育状況

利用を希望する 施設 名	希 望 施 設 名 ・ 希 望 理 由		申請児童の保育状況
	第1希望	保育所(園)／(希望理由)	ア. 保育所(園)入所中
	第2希望	保育所(園)／(希望理由)	イ. 一時預かり利用中 保育所(園)
	第3希望	保育所(園)／(希望理由)	ウ. 自宅で( )がみている
	上記以外で空きがある場合、利用を(希望する・希望しない)		エ. 身内( )に預けている
	小規模保育に空きがある 場合、 利用を(希望する・希望しない) (対象年齢0歳～2歳)		オ. 職場でみている
利用を希望する 期 間 ・ 時 間	年 月 日 ～ 年 月 日		カ. その他
	月 火 水 木 金 土	時 分から 時 分まで	( )

②児童の発育状況

③世帯状況(該当するものに○をつけてください。)

発 育 状 況	1. 良好	世 帯 状 況	1. 生活保護世帯 →生活保護受給証明書の添付
	2. アレルギーの有無 ( )		2. 母子・父子世帯(離別・死別・未婚) → 児童扶養手当証書(写し)又は母子及び父子家庭等医療費 受給者証(写し)の添付
	エピペン所持の有無 ( 有 ・ 無 )		3. 申請児童以外に在宅障がい者がいる → 障害者手帳又は特別児童扶養手当証書等(写し)の添付
	除去食の必要性 ( 有 ・ 無 )		4. 年金受給(有・無)種別 (障害・遺族) → 障害基礎年金受給証又は遺族基礎年金受給証(写し)の添付
	3. 定期的通院 ( )		5. 幼稚園・保育所等に入所予定児童がいる → 家庭状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を御記入ください。
	4. 薬の服用 ( )		
	5. 関係機関等への通所 ( )		
6. 障害児通所支援事業受給の有無 有 ・ 無			
7. その他 ( )			

④家庭の状況 ※同居している世帯員について御記入ください。

区分	(ふりがな) 氏 名	申込児童 との続柄	生 年 月 日	年 齢	性 別	勤 務 先 等 学 校 名	備 考
児童の世帯員		父 ・ 母 ( )	・ ・	歳	男・女		
		父 ・ 母 ( )	・ ・	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ( )	・ ・	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ( )	・ ・	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ( )	・ ・	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ( )	・ ・	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ( )	・ ・	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ( )	・ ・	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ( )	・ ・	歳	男・女		
		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母 ( )	・ ・	歳	男・女		

※住所について、村内在住は区名、県内在住は市町村名、県外在住は都道府県名、国外在住は国籍を御記入ください。

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	【理由番号】		続柄	番号	続柄	番号
	0. 家庭外労働	6. 就学	[ 父 ]	<input type="text"/>	[ 母 ]	<input type="text"/>
	1. 家庭内労働	7. 就労予定	続柄	番号	続柄	番号
	2. 妊娠・出産	8. 育休中	[ ]	<input type="text"/>	[ ]	<input type="text"/>
	3. 保護者の疾病・障害	9. 災害復旧	続柄	番号	続柄	番号
	4. 親族の介護・看護	10. その他	[ ]	<input type="text"/>	[ ]	<input type="text"/>
	5. 求職		その他理由( )			

⑥個人情報についての同意

1. 個人情報の利用目的  
座間味村長(以下「村長」)は、同意したの個人情報を申請児童に係る支給認定証交付、利用調整事務、利用者負担額の決定・徴収業務のため利用する。なお、収集した個人情報については厳正に管理を行い、この目的以外には利用しないこととする。
2. 個人情報の収集方法  
(1)同意者の世帯状況に関して住民基本台帳の閲覧・複写  
(2)同意者の課税状況に関して住民課税台帳・課税資料等の閲覧・複写  
(3)同意者、同意者の親族、同意者の雇い主、銀行、信託会社その他関係人への聴取・資料提供依頼  
(4)同意者、同意者の親族の世帯状況・課税状況に関して他市町村に対し必要な書類の提供依頼
3. 個人情報の第三者提供  
村長は次の場合に限り、児童及び同意者の個人情報を第三者に提供することができることとする。  
(1)1の目的のため特に必要があると認められる場合における、教育・保育施設への情報提供  
〔教育・保育施設に提供する個人情報の内容〕  
①氏名、生年月日、連絡方法等、支給認定申請書・利用申込書に記入された個人情報及び添付資料に記載された個人情報に関すること。  
②利用者負担額に関すること。  
(2)児童相談所等の公的機関から、法令等により個人情報の提供を求められた場合における当該公的機関への情報提供  
(3)児童が給付を受けることに、関係機関・部署と連絡調整することが必要と認められた場合
4. 支給認定申請・利用申込について  
(1)申請内容や添付書類(勤務証明書等)に虚偽がある場合は、支給認定の取消及び保育給付の額に相当する金額の全部または一部を子ども・子育て支援法第12条に基づき徴収します。

上記のとおり取り扱うことに同意します。

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞ ( 父 ・ 母 )

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞ ( 父 ・ 母 )

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞ ( )

(注意事項)

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