様式第1号(第4条関係)

記載例

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 兼 係						3込書	(*) 認定	*)認定区分等	
<b>令和7</b> 年11月	<b>7</b> ∃						□1号 □2	号 □3号	
			者氏名 押印に代えて署名		太郎	印	/ C - + <del> </del>		
嬉野市長 様	保護者氏名欄に		白翠で		→ ナ, 由 洼 ì	: <del></del>	(□標	□短)	
次のとおり、施あれば押印不要です。  に係る支給記  あれば押印不要です。					忍定を申請します。 生年月日		年齢	性別	
申請に係る	(ふりがな)	うれしの し	<b>ジ</b> ろう			1741.	1 141	122/4	
小学校就学前 子ども		嬉野 二郎			<b>R3年2</b> 月1日生		生 5	男・女	
	個人番号								
障害者手帳等の有無	<b>(#)</b> /	有( □	]障害者手帳	□特別	川児童扶	養手当受給	令和8年4	月2日	
保護者住所	嬉野市嬉野町7	大字下宿乙	1185番地	行政[	×(温泉)	<b>2</b> 区)	現在の年齢	かを記入	
保護者連絡先	父(携帯):	090-00	00-000		母(携	<b>5</b> 帯): <b>0</b> 9	して下さい。	,	
※携帯番号優先 認定者番号			*	・既に支	給認定を	安り	祖女)>=7711	-/***t/°	
保育の希望の	(有) ・ ・・・~		は疾病等の理由	により、	保育所等	÷127	<ul><li>年4月2日現在</li><li>い。就職や進学</li></ul>		
有無	(幼科 無 <del>(幼科</del>	性園等 幼科	<b>性園および認定こ</b> と	ごも園	 等と併願(		· い。		
※「保育所等」とは	<u> </u>	ー ども園 (1	号)で申請される	スナル	保育、居	- 2 - 3/3	)と記入して下		
●個人番号について		園「無	ま」に○を付けて下	さい。					
令和7年1月1日		児童と				職業	障害者手	帳	
<b>所がない方のみ</b> 、個 バー)を記入してく		の続柄	生年月日		性別	又は 学校名等	笠の右無		
r in the second	n <b>533</b>	*	SO年O月	<b>○</b> 日生	<b>湧·</b> 女	会社員	有・無		
個人番号	7 /AUP	^	30年0万	<u> </u>	<i>W</i>	女仙兵	TH THE		
児 童 <sup>(ふりがな)</sup> <b>連</b>	<b>花子</b>	<del>-</del>	SO年O月	<b>O</b> 日生	男・安	会社員	有・無	)	
の 個人番号 (ふりがな)									
帯 嬉!	<b>子一郎</b>	兄	RO年O月	O日生	男・女	〇〇小学村	・無 ・無		
( <u>&gt;</u> ## // pi	<u>能している世帯、</u>	単身赴任の保	護者がいる場合も	同一生計	)•女			$\downarrow$	
※申請児童は除	)記入をしてくださ	SV,				特別児童扶	<u>養手当受給中</u> また	たは <u>障害者手帳</u>	
児 単身赴信			「※世帯員の居住		• 🕏	(身障/精神	) ・療育手帳の	方は「有」に○	
単はしいでは、			児童を父母以外が	扶養して			当証書もしくは	手帳の写しも提	
個人番号	は、別世帯であっ	しても記入し	C \ /2 d V '0		かり	出してくだ。 <u></u>			
(ふりがな)			<u>児童扶養手当</u> また	.は <u>ひとり</u>	親家庭等	医療費助成受	給中の方はそれ	<i>へ</i> ぞれの□に	
個人番号		$\vdash$	<b>✔</b> を付け、手当証					てください。	
生活保護の適用の家庭の状況	有無 (適用	月無し <u>)・</u> ひとり親家			年 <b>月</b>		開始) E庭等医療費助	成受給 )	
②利用を希望す	・ス 期間 一条 切り			<u>√⊠ 1-⊐</u>	<u> У</u> ЛН <u></u>		心下口心尽具的		
利用を希望する			<del>栗白パローーー</del> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日	カコ	<u> </u>	会和9年	3月 31	 日まで	
利用を希望す		P-1D-G	施設(事業者)			PTM 7		 - 備考	
施設(事業者	<del>/</del> <b>新規の方</b> は、第2:	希望・第	OO保育園	(希望:		Rから近い		,,,,	
	3希望まで記入る			(希望		砂職場から込	<u>f</u> (1		

□□□□ □ 蠹

光がま

します。

(希望理由) 園の方針に魅力を感じた

## ③保育の利用を必要とする理由等

	続柄	続柄 必要とする理由									
		☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧									
保育の利用	父	''									
を必要とする		[具体的な状況(勤務先、就労時間・									
理由		☑就労 □妊娠・出産 □疾病・障点	ぶい □介護等 [	□災害復旧							
	母	<b>母</b> □求職活動 □就学 □その他( ) [目は始か[2](数数は、									
メセルトッ		[具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)] 利用曜日 利用時間									
希望する 利用時間		用・火・水・米・金・土	8 時	, , , , , , ,	まで						
, , , , , , ,				N-0 10 HZ	- C						
保育料滞納状況 支給認定証の		有・無									
文		有・無									
<b>●</b> 原則、支給認定通	知書を発	行します。									
支給認定証の交付	を希望す	る方のみ「有」欄に○をつけてください。	市町村民税の情報	(同一世帯者を含む)	及び世帯情						
支給認定証の交付は	任意です。	。「無」欄に○やこの欄が空欄の場合は、	担額について、特	定教育・保育施設等	に対して提						
支給認定証の代わり	に支給内	容が記載された通知書を発行します。	归类式几点		ĸп						
(なお、支給認定証の)	交付を受け	けた方は、内容変更の度に支給認定証を返還	保護者氏名	<b>嬉野 太郎</b>	印						
していただく必要があ	ります。)	<u></u>	(※記名押印に代え	て著名可) /							
V/ ( ) V/ ( ) F				表の「保護者氏名」と	レ同じ氏名						
		の居住地が当市ではない世帯員の有無	(□有・□無)	を記入してください							
(対象となる世帯員	(対象となる世帯員の氏名・当時の居住地) を記入してくたさい。 れば押印不要です。										
氏名											
1生別   -		<b>1月1日時点で</b> 嬉野市に住所がなかった方が									
ここから下は		名および、令和7年1月1日時点での住所を記入して下さい。また、その方につい									
		は申請書の表の個人番号も記入して下さい。 月以降の入所希望の方は、 <b>令和8年1月1日時点</b> で住所がない方を記入していた									
受付年月			住所かない力を記入	U ( V 72							
	にさ、表( <b>-</b>	こその方の個人番号も記入して下さい。									
可・否(否)士	7 711.1.\										
			3 \ 3								
□ ここは記入の必要はありません。											
*		,, , , = <b>,</b> - , - , -	- · · · ·	Č							
$\supset$											
					)						