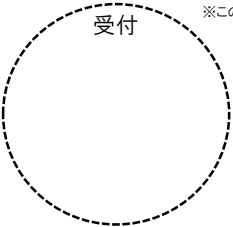


※この申請書では、出雲市認可保育所・認定こども園(保育所部分)・小規模保育事業施設をあわせて「保育所」、出雲市公立幼稚園・認定こども園(幼稚園部分)をあわせて「幼稚園」と記載しています。



施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

地番確認済
※市記入欄



出雲市長 様
出雲市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定及び保育所等の入所に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意し、次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請をします。

保護者	現住所 転居・転入先は 下段へ記入 (__月__日転居予定)	
	ふりがな	
	氏名	※出雲市に住所を有する父母どちらかで、生計中心者(所得が多い方)を記入
	連絡先 優先順	1 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 2 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 3 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯

①世帯構成、世帯の状況 ※同居の方をすべて記入してください(父母兄弟姉妹が単身赴任や進学等で別居の場合、そちらも記入ください)

申請児童	ふりがな 氏名	児童との 続柄	児童 出生順	同居・別居	生年月日 ※年齢は入所希望初年度4月1日現在 (歳)	勤務先・学校名・幼稚園・保育所等 ※入園希望日時点(別居の場合:住所)
	世帯構成		男・女			H . .
		父		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居(別世帯) <input type="checkbox"/> 別居	S H . .	
		母		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居(別世帯) <input type="checkbox"/> 別居	S H . .	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居(別世帯) <input type="checkbox"/> 別居	T S H R . .	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居(別世帯) <input type="checkbox"/> 別居	T S H R . .	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居(別世帯) <input type="checkbox"/> 別居	T S H R . .	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居(別世帯) <input type="checkbox"/> 別居	T S H R . .	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居(別世帯) <input type="checkbox"/> 別居	T S H R . .	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居(別世帯) <input type="checkbox"/> 別居	T S H R . .	
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同居(別世帯) <input type="checkbox"/> 別居	T S H R . .	
世帯の状況	生活保護	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	受給開始時期 年 月 日			
	ひとり親該当	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 婚姻歴あり <input type="checkbox"/> 婚姻歴なし			
	在宅障がい者	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳を所持 (氏名: : 級) <input type="checkbox"/> 療育手帳を所持 (氏名: : 級) <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳を所持 (氏名: : 級) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当を受給 (氏名: :) <input type="checkbox"/> 障がい基礎年金を受給 (氏名: :)			

②入園を希望する期間、保育の希望の有無

入園を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 ・ 就学前 まで
保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有: 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所の入所を希望する場合
	<input checked="" type="checkbox"/> 無: 幼稚園または認定こども園(教育部分)の入園を希望する場合

※出雲市記載欄

認定決定	利用決定	新規			変更		交付		備考
		税	確認	個人番号	決定	通知	認定証	通知	
									<input type="checkbox"/> 3子以降

(記入例 裏面)

