受付

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
Financial Support Qualification Application for institutional, regional, and other childcare fees

Year Month Day
年 月 日

後審議課
※申請人用

出雲市長 様

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。
※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

Guardian 保護者
Address 住所 Izumo Shi 出雲市
ふりがな
Name 氏名
Contact Information 連絡先
In order of preference 優先順
Father's Cell 父携帯
Mother's Cell 母携帯
Other 其他

①世帯構成、世帯の状況 Household members, Household situation ※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)。Write the information for all persons living in the same household (including parents or siblings who are living separately due to work placement or school attendance).

申請児童 Applying Child
世帯構成 Household members
世帯の状況 Household situation
生活保護 Public
ひとり親 Single parent
在宅障がい者 Disabled household member
Name
Relation to child
Date of Birth
Workplace/School/Daycare/Kindergarten, etc.
(別居の場合:住所)(Living separately: Address.)
No Yes
No Yes
No Yes
Name Class
(氏名: 級)
(氏名: 級)
(氏名: 級)
(氏名:)
(氏名:)

②入所を希望する期間、保育の希望の有無 When you want to enroll, Daycare facility preferences

希望期間 Preferred term of enrollment
From Year Month Day から Until Year Month Day
Elementary School Enrollment 就学前 まで
保育の希望の有無 Do you have a preferred daycare facility?
Yes 有: 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所または認定こども園(保育部分)の入所を希望する場合
No 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

新規 変更 交付 備考
認定決定 利用決定 税 確認 個人番号 決定 通知 認定証 通知
□3子以降
国籍 日本語 会話 父 □要通訳 □かたこと □OK 通知 □ポルトガル語
母 □要通訳 □かたこと □OK □ひらがな □カタカナ □漢字