

令和7年度 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書(現況届)
兼 施設利用申込書

受付日

かほく市長 様

申請日 令和 年 月 日

保護者	〒 929-						
	かほく市						
	フリガナ			1	-	-	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 他()
	氏名	(姓)	(名)	連絡優先順位	2	-	-
				3	-	-	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 他()

支給認定証番号 (既に交付されている人のみ記入)	フリガナ		生年月日 (西暦で記入)	年齢 R7.4.1現在	性別	第〇子	障害者又は療育手帳の有無 (手帳種別:)	
	児童氏名							
	(姓)	(名)	年 月 日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 第1子 <input type="checkbox"/> 第2子 <input type="checkbox"/> 第3子以降	有・無	
発達に関する心配	有・無	具体的に						
アレルギー	有・無	具体的に						
令和6年1月1日現在の住所	かほく市内 ・ かほく市外		(市外の住所(父):) (市外の住所(母):)					
希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで							
希望時間(平日)	午前 時 分 から 午後 時 分 まで							
希望時間(土曜)	午前 時 分 から 午後 時 分 まで							
保育の希望の有無	有 (2号・3号認定)	保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所又は認定こども園(保育部分)等において保育の利用を希望(幼稚園等と併願の場合を含む)					⇒ ①~④を記入	
	無 (1号認定)	認定こども園(教育部分)等の利用を希望(保育所等と併願の場合を除く)					⇒ ①・②・④を記入	

①世帯の状況(同居者全員)

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢 R7.4.1 現在	勤務先又は学校名等	同居・別居 の別	かほく市民 になった日	個人番号 (マイナンバー)
(姓) (名)	本人	平 . .			同・別	R6.1.1 以前・以降	
	父	昭平 . .			同・別	R6.1.1 以前・以降	
	母	昭平 . .			同・別	R6.1.1 以前・以降	
		昭平令 . .			同・別	R6.1.1 以前・以降	
		昭平令 . .			同・別	R6.1.1 以前・以降	
		昭平令 . .			同・別	R6.1.1 以前・以降	
		昭平令 . .			同・別	R6.1.1 以前・以降	
		昭平令 . .			同・別	R6.1.1 以前・以降	
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 障害児(者)のいる世帯 (氏名 :) <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 行方不明 (氏名 :)					
ひとり親の場合の理由		<input type="checkbox"/> 離婚 (年 月) <input type="checkbox"/> 死別 (年 月) <input type="checkbox"/> 未婚					
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用あり <input type="checkbox"/> 適用なし					

②希望する施設(事業者)名

第1希望		<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規 (転園含む)	<input type="checkbox"/> きょうだい ¹ が在園 (きょうだいの名前:)
第2希望		<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規 (転園含む)	<input type="checkbox"/> きょうだい ¹ が在園 (きょうだいの名前:)
第3希望		<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規 (転園含む)	<input type="checkbox"/> きょうだい ¹ が在園中 (きょうだいの名前:)

※定員を超える申込があった場合は、利用調整をする可能性がありますので、ご了承ください。

③保育の利用を必要とする理由

※保護者の就労又は疾病等の理由により保育所又は認定こども園(保育部分)等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

父		母	
<input type="checkbox"/> 就労 (時 分 ~ 時 分まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害() <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 育休中で保育利用中 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就労 (時 分 ~ 時 分まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害() <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休中で保育利用中 <input type="checkbox"/> 求職活動
祖父(同居)		祖母(同居)	
<input type="checkbox"/> 就労 (時 分 ~ 時 分まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害() <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就労 (時 分 ~ 時 分まで) <input type="checkbox"/> 疾病・障害() <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 求職活動

④同意書

全ての事項をよくお読みいただき、承諾した場合はご署名ください。

①かほく市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定及び利用者負担額(保育料等)の算定に必要な市民税の情報及び世帯情報を閲覧します。

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します。

②認定されても、入所希望者が多数の場合は利用調整の結果、第1希望の施設に入所できない場合があります。

③認定後、施設を利用する必要がなくなった場合や、認定内容(家庭状況・勤務状況等)に変更がある場合はかほく市に届出が必要です。また、虚偽の申請をした場合は認定を取り消される場合があります。

上記事項を承諾・確認しました。

※必ず署名又は記名押印してください

保護者氏名 : _____

*以下かほく市記載欄

施設一覧													第1希望	第2希望	第3希望			
1	高松	2	大海	3	はまなす	4	ひまわり	5	しらゆり	6	新化	7	みずべ	8	金津			
11	うのけ	12	にじの丘	13	木津	14	学園台			21	リトル	22	かほく	23	ニチイ			
決定施設		支給認定証番号		認定区分等				短時間保育理由				調整点		処理日				
				<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)				<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 他()										

*以下施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付日	施設(事業者)名	入所(園)日	備考
		令和 年 月 日から	