

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

かほく市長 様

[現住所]石川県金沢市〇〇番地〇(RO.〇月転入予定)

<転入者の場合>

R7.4.1までに転入予定者であれば入園申込可  
枠内にはかほく市の住所地番  
枠外に現住所及び転入予定時期記入

令和 6 年 10 月 10 日

Table with columns for address (〒929-1195, かほく市 宇野気ニ81番地), guardian name (河北 一郎), and contact info (090-1234-\*\*\*\*, 080-5678-\*\*\*\*, 076-283-\*\*\*\*).

※必ず署名又は記名押印してください

Main application form with sections for: 支給認定証番号 (17209000000\*\*\*\*), 児童氏名 (河北 健太), 生年月日 (2021年6月7日), 年齢 (3), 性別 (男), 希望期間 (令和7年4月1日 - 令和8年3月31日), 希望時間 (午前8時 - 午後4時), 保育の希望の有無 (有).

土曜も就労のため保育を希望する方はご記入ください。

①世帯の状況(同居者全員)

生計を一緒にしている世帯員を記入

勤務先、学校名、学年等を記入 ※令和7年4月1日現在で記入

Table listing household members: 健太 (本人), 一郎 (父), 和子 (母), 優子 (姉), 翔太 (弟), 太郎 (祖父), 花子 (祖母). Includes family status section at the bottom.

②希望する施設(事業者)名

第1希望	***こども園	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規 (転園含む)	<input type="checkbox"/> きょうだいが入園 (きょうだいの名前: )
第2希望	○△こども園	<input type="checkbox"/> 継続 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (転園含む)	<input type="checkbox"/> きょうだいが入園 ( )
第3希望	○○こども園	<input type="checkbox"/> 継続 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (転園含む)	<input type="checkbox"/> きょうだいが入園 ( )

定員を超えた場合の利用調整の参考にしますので、必ずご記入ください！

※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、こ

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 checked="" type="checkbox"/> 就労 ( 9 時 00 分 ~ 18 時 00 分まで )	<input type="checkbox"/> 疾病・障害( )	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ( 8 時 30 分 ~ 17 時 30 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"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産
<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 育休中で保育利用中
<input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 求職活動
<input type="checkbox"/> 育休中で保育利用中			
祖父(同居)		祖母(同居)	
<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ( 8 時 00 分 ~ 17 時 00 分まで )	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 就労 ( 時 分 ~ 時 分まで )	<input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障害( ○○○病 )
<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 介護・看護	
<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 災害復旧	
<input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	
		<input type="checkbox"/> その他( )	

就労・産休・育休以外の方は申立書が必要です。『入園案内』をご参照ください。

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 : 河北 一郎

\*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									
		□ 1号 □ 2号 □ 3号 ( □ 標 □ 短 )			□ 就労 □ 育休 □ 求職 □ 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	