

令和8年度施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定
(現況)申請書兼保育所入所申込書(児童台帳)

(左欄)

久山町長様										申込日 令和 年 月 日									
私は、当該年度の「久山町保育所入所申込みのご案内」を熟読し、以下の事項について同意のうえ、関係書類を添えて申し込みます。 ・私及び子どもの個人番号について、「(別紙)支給認定申請に係る個人番号記載票」のとおり提出し、保育の実施に必要な範囲において、世帯情報(所得状況や市町村民税等)について諸帳簿、台帳等により確認されること、また、その情報に基づき決定された利用者負担額(保育料)及び本児童台帳について、特定教育・保育施設等に提示すること ・4月1日からの利用に係る支給認定申請の結果が申請から30日を超えること ・虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合、支給認定及び特定教育・保育施設等の利用決定を取り消され(退所させられ)ても異議は申立てないこと																			
保護者(申込者) 氏名										氏名									
住所		〒811-25 久山町大字								電話番号		自宅							
↓住民票所在地が久山町以外の場合は、必ず記載してください。		R7.1.1 父 現在 母 R8.1.1 父 現在 母										職場 父							
												母							
												携帯 父							
以前の住所												母							
入所希望児童		支給認定証発行		☐ 希望する				☐ 希望する				☐ 希望する							
		(ふりがな)児童氏名																	
		生年月日		☐ 平成 年 月 日生 ☐ 令和 年 月 日生				☐ 平成 年 月 日生 ☐ 令和 年 月 日生				☐ 平成 年 月 日生 ☐ 令和 年 月 日生							
		年齢・性別 ※R8.4.1時点		歳 ☐ 男 ☐ 女				歳 ☐ 男 ☐ 女				歳 ☐ 男 ☐ 女							
		保育実施希望期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで							
		現在の保育状況		☐ 預けていない ☐ 託児所・保育施設 () ☐ その他()				☐ 預けていない ☐ 託児所・保育施設 () ☐ その他()				☐ 預けていない ☐ 託児所・保育施設 () ☐ その他()							
		持病		☐ 無 ☐ 有(病名)				☐ 無 ☐ 有(病名)				☐ 無 ☐ 有(病名)							
		アレルギー		☐ 無 ☐ 有(種類)				☐ 無 ☐ 有(種類)				☐ 無 ☐ 有(種類)							
		発達の遅れ・障害		☐ 問題なし ☐ 問題があると思われる (視覚・聴覚・言語・運動機能) ☐ 障害がある (身体・療育・精神 級)				☐ 問題なし ☐ 問題があると思われる (視覚・聴覚・言語・運動機能) ☐ 障害がある (身体・療育・精神 級)				☐ 問題なし ☐ 問題があると思われる (視覚・聴覚・言語・運動機能) ☐ 障害がある (身体・療育・精神 級)							
		乳幼児健診等での指摘事項		☐ 無 ☐ 有(指摘事項を余白に記載)				☐ 無 ☐ 有(指摘事項を余白に記載)				☐ 無 ☐ 有(指摘事項を余白に記載)							
その他																			
		※特に配慮等が必要なこと(注意事項等)																	
希望申請欄		<入所希望> 第1 第2 <きょうだい児の場合> ☐ 同時入所のみ希望 ☐ 一人だけでも入所希望				希望認定区分		☐ 保育標準時間 1日最長11時間 ☐ 保育短時間 1日最長8時間 ※標準時間と短時間については希望と異なることがあります。				意思確認欄		☐ 入所できるまで待機する ☐ 保育所以外の方法を考える ☐ やむをえず育休を延長する ⇒ ☐ 入所決定の際すぐに復職する ☐ その他 ()					

(右欄)

世帯	☐ 生活保護受給世帯 ☐ ひとり親世帯 (☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ その他)							
世帯構成及び家庭状況記入欄	同じ住所に住んでいる人全員について記載してください。(単身赴任・二世帯住宅も記載すること) 続柄は、入所希望児童からみた続柄を記載してください。 ※年齢は、 R8.4.1 時点							
	続柄	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	性別	職業・学校(学年)	障害 手帳等	生計
	父		.		☐ 男 ☐ 女		☐ 有	☐ 同 ☐ 別
		☐ 就労 ☐ 病気・障害 ☐ 看護・介護 ☐ 育児休業 (復職予定日) ☐ 求職中 ☐ その他 ()						
	母		.		☐ 男 ☐ 女		☐ 有	☐ 同 ☐ 別
		☐ 就労 ☐ 病気・障害 ☐ 看護・介護 ☐ 育児休業 (復職予定日) ☐ 求職中 ☐ 産前・産後 (出産予定日) ☐ その他 ()						
			.		☐ 男 ☐ 女		☐ 有	☐ 同 ☐ 別
			.		☐ 男 ☐ 女		☐ 有	☐ 同 ☐ 別
			.		☐ 男 ☐ 女		☐ 有	☐ 同 ☐ 別
			.		☐ 男 ☐ 女		☐ 有	☐ 同 ☐ 別
		.		☐ 男 ☐ 女		☐ 有	☐ 同 ☐ 別	
祖父母の状況			父 方		母 方			
			祖 父	祖 母	祖 父	祖 母		
	氏 名							
	年 齢 ※	歳	歳	歳	歳			
	職 業							
	健 康 状 態							
	住 所 ※							
電話番号※								
※ 住所・電話番号は入所希望児童と別居の場合のみ記載してください。 ※年齢は、 R8.4.1 時点								

(町使用欄)