

支給認定申請書 兼 保育園・認定こども園・幼稚園 入園申込書

令和 年 月 日

鏡野町長 様

保護者氏名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

次のとおり、支給認定を申請し、施設の利用を申込みます。

申請児童	氏名	生年月日(西暦)	年齢 (R7.4.1現在)	性別	障害者手帳	支給認定証番号 ※支給認定済みの場合のみ
	(ふりがな)	年 月 日生	歳	男・女	有・無	第 号
						(不明の場合記載不要)
保護者	住所		連絡先電話番号			
	〒	自宅	—	—	—	—
	鏡野町	携帯(父)	—	—	—	—
保育の希望の有無	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合を含む) ※保育所等とは、保育園、認定こども園(保育園部)等をいいます。					
	無 : 幼稚園、認定こども園(幼稚園部)の利用を希望する場合					

・保育の希望の有無の「有」を囲んだ場合は以下の①から⑥に記入し、「無」を囲んだ場合は①②④⑤⑥に記入してください。

① 世帯の状況(住民票の世帯にかかわらず、生計同一にする方を記入してください。)

区分	(ふりがな) 氏名	申請児童との続柄	生年月日	性別	勤務先(学校・園名)等	備考
児童の世帯員(申請児童を除く)		父	S H 年 月 日生	男・女		同居 別居
		母	S H 年 月 日生	男・女		同居 別居
			S H R 年 月 日生	男・女		同居 別居
			S H R 年 月 日生	男・女		同居 別居
			S H R 年 月 日生	男・女		同居 別居
			S H R 年 月 日生	男・女		同居 別居
			S H R 年 月 日生	男・女		同居 別居
ひとり親世帯等の適用の有無	無 有 ( <input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯 )					
生活保護の状況	適用なし ・ 適用あり ( 年 月 日保護開始)					
希望する利用時間	利用曜日			利用時間		
	曜日から 曜日まで			時 分 から 時 分まで		

② 利用を希望する期間、希望する施設名

利用希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで				標準時間	短時間
利用希望施設名	施設名・希望理由					
	第1希望	理由番号	第2希望	理由番号	第3希望	理由番号
	第4希望	理由番号	第5希望	理由番号	備考欄	
希望理由	① 自宅から近い		② 保護者の通勤途上		③ その他	

(裏面もご記入下さい)

