支給認定申請書・入所(園)申込書(保育児童台帳)

(あて先) 宇都宮市社会福祉事務所長, 認定こども園長, 地域型保育事業者

- ・ 次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。
- ・ 市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報 (同一世帯者を含む) 及び世帯情報を閲覧し、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することに同意します。

・保育施設等申込に関する世帯情報等を特定教育・保育施設等に提供することに同意します。

・ 申請児童が第2子以降である場合、本申請を以って保育料免除申請を行うこととすることに同意します。

			104	
保育必	有)量要	記載項	目)	
標		矢	-	
を給認定 する	番号(ī	市記載	战項目	1)

													-					
1	申請者,	及び申記	青対象	児童	記載	战必	須】					申	請日	2	0	年	月	日
		フリガナ									ĭ	車絡先	(電話番	号)				
		氏名										(父)						
	保護者	Д.										(母)						
	(申請者)	住所	(〒		(=	宇都智	宮市											
		11171		_	, -				,,								·	
		前年	1月1日	の住所	i													
		フリガナ										性	別		男	•	女	
	児童	氏名										年	齢		歳(年度4月	1日時点)
		24											年月日	2	0	年	月	日
ß	章がい者手	帳の有無			;	有	· 無	Ę					人 番号 ナンパー)					
_																		
(2)	児童世帯	の状況	【記載	必須】	(申	請文	寸象児	建	祖:	父母	:, おl	<u>こ, お1</u>	ぱは除っ	(。)				
	氏	名	続柄	生	年	月	日		性	別	勤務	先又は!	学校名等	個人	人番号	} (マ-	イナン	パー)
児			父		年	F	月	目	男・	女								
童の			母		年	Ę.	月	日	男・	女								
世帯					年	F	月	日	男・	女								
員					年	F.	月	日	男・	女								
					白	E.	月	目	男・	女								
	生活保護	 の受給								有	•	無						
	父母の		・別居「]単身赴日	F(公·	母が		都道府	f 但				□離婚調	停中 □ ⁄	一の他	()
	(同居していた		・その他	□離別	□未婚	□死		nPAE/I.	121	.,,	1 1 1 1 1	(-,2:12:17		., , ,	. 47 (65			,
<u> </u>	加本のも	1四十分	ᇒᇈᆂ	7 TH -	L 44:	7 = 7 :	# .沙 ·	在1										
<u> ড</u>	保育の ₹ □就労	リ用 で必 : 時	安とり 分 ^	<u>る理</u> □ ▽ □ □		(記) 分	製火		時	分	. ~	時	分	学校名	()
	勤務先名		<i>7</i> 3		J	73	口介記		-		者(名等(()
	住所	<u></u>									い等級	級		名等 ()
3	-						□求耶		助									
	連絡先	ļ																
	育休明に	}		年	月	月	口その	の他	()	
	□就労	時	分 ^	~	宇	分	□就常	学	時	分	~	時	分	学校名	()
	勤務先名	,]					口介詞	獲等	介護	模対象)病律	名等 ()
5	住所	i					□疾病			障がい	い等級	級	病	名等()
-	連絡先						□求耶											
	産休明に			年	月	日	□妊娠					出産予	定日	年		月		日
	育休明に						口その	ル他	(4		П			/世) 	
1	希望する利。 時間・曜日		吐。	利用時 から	削	吐力	= 73	 			利用曜		見口ナベ		備		考	
	時間・曜日	1	呼7	いっし		時ま	- C	1		唯旨	lから	p.	瞿日まで					

④アレルギー等

通園方法

父・母・祖父・祖母・(

アレルギー	有・無	具体的に
発達に関する心配 (病気を含む)	有・無	具体的に

自動車・自転車・徒歩・バス・(

20 年 後,入所保留の場合,	(理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由)		月末日まで	見学済		(人)
	(理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由)	「可能な施設の案内)				
	(理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由)	「可能な施設の案内)				
	(理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由)	「可能な施設の案内)				
	(理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由) (理由)	「可能な施設の案内)				
	(理由) (理由) (理由) (理由) (理由) 希望施設以外の入所	「可能な施設の案内)				
	(理由) (理由) (理由) (理由) 希望施設以外の入所	「可能な施設の案内)				-
	(理由) (理由) (理由) (理由) 希望施設以外の入所	「可能な施設の案内)				
	(理由) (理由) 希望施設以外の入所	「可能な施設の案内)				
	(理由) 希望施設以外の入所	「可能な施設の案内)				\dashv
	希望施設以外の入所	「可能な施設の案内)			+	i
		「可能な施設の案内)				
			の希望有	• 無	<u>—</u> /	
といったしょうよく担え		※11施設以上希			<u>/</u> ださい	
	合の条件			, , , , , , , ,		
R育施設等を希望(2			であれば別々の			
	100 8 M M 1 1 M C 1 C 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	育児仆未で Wry こ 、	万は復峨//・元·ハー - 	りよりい こニーニ	·/ce·	-
父又は母が自宅でみて				みている		_
祖父母がみている [企業主導型保育事業を	□一時保育を利用中 を利用中 □その他	□認可外施設を利力 (用中)
認可保育施設を利用ロ	中(年月~	~ 年 月	【施設名】)
				_		
(利用施設名))	
父又は母が自宅でみる					•	
一時保育を利用予定						
	·					
	口	ボー 旧番と	の団足わび	神串作消	啦	業 等
ご名 1 ケー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	日 1 1.	PT	の回店なる	健康 イハィノレ	Дву.	主 —
年月		同居	・ 別居 ・ 配左不明	・弱・障	194	* 1
	日	同居 死亡 同居	所在不明 [†]別居 [†]		197	* 1
年月年月	E E	同居 死亡 同居 死亡	所在不明別居所在不明別居	普・弱・障 ・弱・障	1194	
年 月	日 日 日	同居 死亡 同居 死亡 同居 死亡	 所在不明 別居 所在不明 別居 所在不明 	・弱・障	1199	
	大所させたい(優先児i せたい」を希望し、どちらか でい」を希望し、どちらか にない。 でみでは はないのでである。 はないのでである。 はないででである。 はないでである。 はないでのは、 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいでいるである。 はいのでは、 はいのは、 はいのは、 はいのは、 はいいのは		□ ひとり入所後は、□同じ保育 □ ひとり入所後は、□同じ保育 □ ひとり入所後は、□同じ保育 □ ひとり入所後は、□同じ保育 □ 記記 □ 記記 □ 記記 □ では、	□ ひとり入所後は、□同じ保育施設等を希望 □ せたい」を希望し、どちらかひとりが内定した場合、育児休業を取得している方は復職が必須となる。 □ 定保 ・ 育休中 □ 父又は母が仕事をしながらみは、 □ 一時保育を利用中 □ 認可外施設を利用中 □ 記可外施設を利用中 □ 記可外施設を利用中 □ 記可保育施設を利用中 □ をの他 (□ 認可保育施設を利用中 ○ 年 月 【施設名】 ○ 本・育休中の場合、□直ちに復職を希望している □ 育児休業の延長も許容で「父又は母が自宅でみている □ 父又は母が仕事をしながらみている □ 祖父母 ○ (利用施設名) ○ 一時保育を利用を図り、 ○ 本園中 □ 一時保育を利用を記すり、 ○ 本園中 □ 一時保育を利用を記すり、 ○ 本園・□ 一時保育を利用を記すり、 ○ 本園・□ 一時保育を利用を定した。 □ でみる □ 育休延長 □ 父又は母が仕事をしながらみる □ 本園・□ 一時保育を利用予定 □ 記可外施設を利用予定 □ 記可外施設を利用予定 □ 記可外施設を利用予定 □ 記可外施設を利用予定 □ 公業主導型保育事業を利用をの他 ()	□ ひとり入所後は、□同じ保育施設等を希望 □別々の保育施設 □ ひとり入所後は、□同じ保育施設等を希望 □別々の保育施設 □ ではい」を希望し、どちらかひとりが内定した場合、育児休業を取得している方は復職が必須となりますのでご注意 □ にない。 □ ではいった場合、育味中 □ 父又は母が仕事をしながらみている □ では、一時保育を利用中 □ 認可外施設を利用中 □ に業主導型保育事業を利用中 □ その他(□ 認可保育施設を利用中 □ 年 月 【施設名】 □ 作・育休中の場合、□直ちに復職を希望している □ 育児休業の延長も許容できる □ 父又は母が自宅でみている □ 父又は母が仕事をしながらみている □ 祖父母がみている □ (利用施設名) □ でみている □ 全人は母が仕事をしながらみる □ 祖父母がみている □ に、利用施設名) □ でみている □ でみている □ 世保育を利用中 □ との他(□ ② とは母が自宅でみる □ 育休延長 □ 父又は母が仕事をしながらみる □ 祖父母がみる □ 一時保育を利用予定 □ 認可外施設を利用予定 □ ② で来主導型保育事業を利用予定 □ その他(□ ひとり入所後は、□同じ保育施設等を希望 □別々の保育施設等でもよけたい」を希望し、どちらかひとりが内定した場合、育児休業を取得している方は復職が必須となりますのでご注意ください。 □ 決定

支給認定申請書・入所(園)申込書(保育児童台帳)

(あて先) 宇都宮<u>市社会福祉事務所長, 認定こども</u>園長, 地域型保育事業者

- ・ 次のとおり、 カ
- 市町村が施設型 及び世帯情報を 特定教育・保育

記載例

係る支給認定を申請します。

給認定に必要な市町村民税の情報 (同一世帯者を含む) た利用者負担額について,

意します。

・保育施設等申込に関する世帯情報等を特定教育・保育施設等に提供することに同意します。

・ 申請児童が第2子以降である場合、本申請を以って保育料免除申請を行うこととすることに同意します。

標育必要量(市記載項目)標 • 短

支給認定番号(市記載項目)

				i					
①申請者,	及び申請	青対象児童【記	載必須	i)	申請日	2000 年0月0日			
	フリガナ	ウッ	ソノミヤ	タロウ	連絡先 (電話番号)				
保護者 (申請者)	氏名		宁权宁	——	(父) 090-000-0000				
	人 石	宇都宮 太郎		(母) 090-0000-0000					
	住所	(320-000)	宇都宮市	[↑] 旭一丁目1番5号 					
	前年1	月1日の住所		宇都宮市〇〇町〇〇番地	(同じ場合は同上と記	!載してください)			
	フリガナ	ウッ	ソノミヤ	ハナコ	性 別	男・・			
児童	氏名				年 齢	0 歳(入所希望年度4月1日時点)			
	р	宇都宮 花子 		生年月日	2024年4月20日				
障がい者手帳の有無			有·	(#)	個人番号 (マイナンパー)				

②児童世帯の状況【記載必須】(申請対象児童,祖父母,おじ,おばは除く。)

	氏	名	続柄	生	年	月日	3	性 別	勤務先又は	 上学校名等	個人番号(マイナンパー)
児	宇都宮	太郎	父	198	7 年	5月	5 ⊟	男 · 女	㈱〇〇	商事	
童の	宇都宮	市子	母	198	7年	6月	6日	男	㈱〇〇	銀行	****
世帯	宇都宮	一郎	長男	202	2 年	7 月	7 ∃	勇 · 女	000	保育園	00000000000
員					年	月	目	男・女		同一世帯の	のご家族全員分のマ
					年	月	目	男・女			・を記載し、申請の際
	生活保護の受給 有・無 類をご持参ください。										
	父母の状 同居していな			□単身赴任(3 □離別 □ま			都道		市区町村に赴任中		L COMEC

③保育の利用を必要とする理由等【記載必須】

	☑就労 8	時 30分 ~ 17時 15分	□就学 時 分 ~ 時 分 学校名()	
	勤務先名	㈱○○商事	□介護等 介護対象者 () 病名等 ()	
父	住所	宇都宮市駒生町〇〇〇番地〇	□疾病・障がい 障がい等級 級 病名等()	
_	連絡先	028-000-0000	□求職活動	
	育休明け	年 月 日	□その他 ()	
	☑就労 8	時 30分 ~ 17時 15分	□就学 時 分 ~ 時 分 学校名()	
	勤務先名	㈱〇〇銀行	□介護等 介護対象者 () 病名等 ()	
母	住所	宇都宮市平出町〇〇番地〇	□ 育休明けの場合,復帰される月の ^{等 (}	
छ	連絡先	028-000-0000	前月入所から申込みが可能です。	
	産休明け	20〇〇年 4月 21日	口	
	育休明け	2000 + 491 211	口その他(
希!	望する利用	利用時間	利用曜日 備 考	
联	計間・曜日 -	8時から 18時ま	まで 月曜日 から 金曜日 まで	
j	通園方法	② (量・祖父・祖母・() 自動車・自転車・徒歩・バス・()	

④アレルギー等

アレルギー	有· ●	具体的に
発達に関する心配 (病気を含む)	有·鲁	具体的に

日ごろの生活で気になるところや、乳幼児健診などで医師や保健師から指摘を受けたことなどがありましたら記載してください。 (言葉が遅い・体重が増えない・落ち着きがなく多動・喘息の発作があるなど)

⑤利用希望期	<u>間, 希望施設(事</u>	業者)名【記載必須】	※希望施設を見	見学した場合、見学	
利用希望期間	2000 年	△ △月 1 日から 20 ○	〇 年 3月末日ま	で見学済	市記入欄 (園コード)
(第1希望)	〇〇〇保育園	(理由) 希望理由につい	_		
(第2希望)	×××幼児園	(理由) ・ 自宅から i ・ 兄が通っ	_		記
希 (第3希望)	△△△保育園	(理由) 保育方針(こ共感できる	- / 40 4 1 5	T 7 T
望 施 (第4希望)		(理由) など、布証	望理由を各々記載し [.] 	くたさい。	T
設 (第5希望)		(理由)			い
事業(第6希望)		(理由)			でく
者(第7希望)	【あっせんとは・・・	?]			だした
ン 名 (第8希望)		・・ 所保留となった方に受入れ	枠に余裕のある		さい
(第9希望)	保育施設の情報提	是供をするものです。			
(第10希望)		(理由)	_		
以降 あっせん(利用調	 整後,入所保留の場合,	- 1	設の案内)の希望	<u></u> (有) ・ 無	
39 2 270 (13713 W	, E. C., 7 (7) [7] [7] [8]		一記以上希望される場合)	ください
⑥きょうだい同	時に申し込む場合			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
□同時期に同じ	に保育施設等を希望(空くまで待つ) [□同時期であれば別々	々の保育施設等	でもよい
		記童 花子) ひとり入所後は, 「	☑同じ保育施設等を希望	□別々の保育施設	という とうしょ とうしゅ とうしゅ とうしゅ とうしゅ とうしゅ とうしゅ とうしゅ とうしゅ
※ 「ひとりでも先に人所 ⑦申込児童の		かひとりが内定した場合、	優先児童がいない	場合, "どちらて	き"と)
		ている ☑産休・育休中 □	ご記載ください。		
申込児童の状況		□一時保育を利用中 □認可外	施設を利用中)
中区汽里仍从优	□記可保育施設を利用		月 【施設名】)
		☑直ちに復職を希望している			
就学前の きょうだいの状況	□父又は母が目宅でみ☑ (利用施設名) <u>O</u>□認可外施設を利用中			父母がみている と育を利用中)
入所調整の結果,		る □育休延長 □父又は母が □認可外施設を利用予定 □			
待機の場合	□その他(口訟可外施政を利用了た「こ	正来王等空休月事来で))	利用了足	
	\n_F=1±\ \\ \/ \= \				
8 祖父母の状 申込児童の祖父母(況【記載必須】 D氏名 生 年 月	日 住 所	児童との同居など	健康状況	職業等
文 祖父	年月		同居 · 別居 死亡 · 诉 在 7 明	普・弱・障	, ISA
方 祖母 宇都宮	育子 1950年 8月	8日 一丁目1番5号	同居 · 別居 死上 · 所在不明	普爾障	なし
母 祖父 栃木	健男 1952 年 9 月	9日 千葉市中央区〇〇	同居 · 別居 死亡 · 所在不明	一 弱・障	会社員
+:	康子 1952年 7月		同居 ・ 別居	普弱・障	パート
1,227	100= 1 1/3	711	死亡 ・ 所在不明	•	
	<u>ないでください。</u>	まった。 市に提出する場合) 月 日			
施設(事			(事)	業所番号:)
担当者氏名	5 • 1H 3\cdot\cdot\cdot\cdot\cdot\cdot\cdot\cdot	旦当者) 連絡先)			
備	考				
担当者氏名		旦当者) 車絡先)			