

請書

新規 変更

1

『保育の利用希望』は、教育時間終了後等の「預かり保育」の恒常的利用を希望する場合のみ、『あり』を選択してください。

【町内施設の種別】

- 幼稚園等・施設型給付
 - * 寒川さくら幼稚園
 - * 湘南こども園 (幼稚園部)
- 幼稚園・私学助成
 - * 倉見幼稚園
 - * 一之宮相和幼稚園

れている事項の中で、教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者へ提供
 ・保育給付は、給付認定保護者に代わり、利用する施設・事業者が受領します。
 ・等利用給付は、給付認定保護者に代わり、利用する施設・事業者が受領することがあり
 (変更)の場合、給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、提出された給付認定で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
 提出書類の偽造・改ざん等を含む)があった場合は、給付認定を取り消すことがあります。
 給付認定を申請するにあたっては、市町村民税世帯非課税者に該当することを申告します。

以上のことにより、**子どものための教育・保育** **町外施設の場合は必須。** **町内施設等利用給付** の給付認定を申請します。

申請する認定区分	保育の利用希望	<input checked="" type="checkbox"/> 1号認定 [幼稚園等・施設型給付]	【保育の利用希望】 なし⇒表面(1~3)を記入 あり⇒表・裏面(1~7)を記入
	あり・なし	<input type="checkbox"/> 1号認定 [幼稚園・私学助成]	
		<input type="checkbox"/> 2号認定/3号認定 [保育所等]	
希望認定期間	R4年4月1日から		日 (<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで)

フリガナ	ミヤヤマヨウチエン	利	年 4 月 1 日
施設名		〒	TEL ()

兄弟姉妹で既に申請している場合は、同じ保護者で統一してください。
 ※保護者(申請者)が異なる場合、多子軽減が反映されない可能性があります。

H30年4月4日 障害者手帳等の有無(※) 有・無

2. 申請者(給付認定保護者とな) これまでにきょうだい児の申請をしたことがある場合は、その申請者を記入してください

フリガナ	サムカワ タロウ	生年	H2年10月10日
申請を行う保護者氏名	寒川 太郎	月日	
申請を行う保護者の住所	〒 253 - 0106 寒川町 宮山567-8		
連絡先①	父携帯 母携帯・父勤務先・母勤務先・自宅・その他 ()	連絡先②	
	080-****-9876		

単身赴任先等が国内の場合は、番地までご記入ください。
 ※住民基本台帳上ではなく、実際に居住している住所をご記入ください。

3. 世帯の状況(申請児童の保護者、同居の家族および同居人) ※申請は

フリガナ氏名	申請児童との関係	年齢	生年月日	勤務先・学校および保育所等の名称住所先住所等	障害者手帳等の有無(※)
サムカワ タロウ	父	31 歳	H2年10月10日	アメリカ テキサス州	有・無
寒川 太郎			令和2年3月1日の住所 寒川町内・寒川町外 ()	福島県福島市	
			令和3年4月1日の住所 寒川町内・寒川町外 ()		
サムカワ ハナコ	母	32 歳	S64年1月1日	寒川生命保険会社	有・無
寒川 花子			令和3年1月1日の住所 寒川町内・寒川町外 ()		
			令和4年1月1日の住所 寒川町内・寒川町外 ()		
サムカワ みや子	姉	10	H24年6月6日	寒川町立宮山小学校	有・無
寒川 みや子					
サムカワ やま子	姉	8	H26年5月5日	寒川町立宮山小学校	有・無
寒川 やま子					
ミヤヤマ コジロウ	祖父	61	S35年7月7日	(株)宮山不動産	有・無
宮山 小次郎					
ミヤヤマ フジ	祖母	63	S33年11月22日	(株)宮山不動産	有・無
宮山 フジ					
			年 月 日		有・無

該当する場合は、必ずご記入ください。

ひとり親の場合の理由 離婚 (年 月 日) 死別 (年 月 日) 未婚
 離婚前提別居 (年 月 日頃) から【調停 無 有 [証明書 無 有】

生活保護の受給状況 有 [担当者:] [保護開始: 年 月 日]

※障害者手帳等・身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳、特別児童扶養手当証書

※在宅の場合は写しを添付してください。