

高石市長 宛

令和 年 月 日記入

次のとおり、施設等利用給付に係る認定を申請します。

保 護 者	現住所					
	氏名(世帯主)					
	電 話	自 宅				
		携帯(父)				
		携帯(母)				
	R4年1月1日 現在の住所	父	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		母	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
R5年1月1日 現在の住所	父	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		母	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	
申 請 児 童	氏名(フリガナ)		生 年 月 日		年齢 (R5年4月1日時点)	性別
	(フリガナ)		平成・令和 年 月 日		才	

①税情報等の提供にあたっての署名欄

高石市が施設等利用給付の認定及び副食費徴収免除対象者の判定等に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)、世帯情報及び児童手当等の情報を閲覧することに同意します。

保護者氏名 _____

②世帯の状況<同居している方(祖父母含む)をすべて記入してください。※単身赴任等の一時的な別居も含みます。>

氏名(フリガナ)	申請児童との続柄	生 年 月 日	性別	職業または学校名等
(フリガナ)	本人	平成・令和 年 月 日		
(フリガナ)	父	昭和・平成 年 月 日		
(フリガナ)	母	昭和・平成 年 月 日		
(フリガナ)		昭和・平成・令和 年 月 日		
(フリガナ)		昭和・平成・令和 年 月 日		
(フリガナ)		昭和・平成・令和 年 月 日		
世帯の状況		生活保護受給 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 該当しない	ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 該当しない	障がい者がいる(手帳のコピーの添付が必要) <input type="checkbox"/> 該当 該当者氏名() <input type="checkbox"/> 該当しない

(裏面へ続く)

③幼稚園、認定こども園（幼稚園部分）、国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部を利用（予定含む）の方は記入してください。

施設名	利用開始（予定）日	令和 年 月 日
所在地		

④認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業を利用（予定含む）の方は記入してください。

施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始（予定）日
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター		令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター		令和 年 月 日

⑤保育を必要とする理由

申請児童との続柄	保育の利用を必要とする理由
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他養育者（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他養育者（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ）

添付書類

保育を必要とする理由	①就労	自営以外	・就労証明書
		自営	・就労証明書、自営の証明書類のコピー（確定申告書、営業許可証、開業届等）
	②妊娠・出産	・保育実施申立書、母子手帳のコピー（氏名と分娩予定日記載のページ）	
	③疾病・障がい	疾病	・保育実施申立書、診断書（原本）
		障がい	・障がい者手帳等を交付されている方…保育実施申立書、各手帳のコピー ・障がい者手帳等を交付されていない方…保育実施申立書、診断書（原本）
	④介護・看護（長期入院も可）	・保育実施申立書、介護・看護状況申告書、介護が必要であることがわかる書類（介護保険被保険者証のコピー、診断書（原本）等）	
	⑤就学	・保育実施申立書、在学証明書もしくは学生証（入学予定の方は合格通知書等）のコピー、時間割	
	⑥求職活動	・保育実施申立書、就職活動報告書等	
	⑦育児休業	・育児休業証明書	
⑧災害復旧・⑨児童虐待等	お問い合わせください。		
0 から 2 歳児の子どもで、新 3 号の認定を受けようとする者			個人番号記入用紙