

市受付

# 支給認定申請書兼保育児童台帳

事務処理欄

栗東市長 あて

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定および保育所(園)、幼児園(保育認定)、地域型保育等を行う施設の入所(園)について申請します。

※ご記入日：令和 年 月 日

申請 保護者氏名	(フリガナ)	現住所	〒 -
入所(園)希望児童との続柄		栗東市転入先	(※現住所が栗東市外の場合のみ)
電話番号		転入予定時期	年 月 日

### ①申請希望の(小学校就学前の)児童について

児童の氏名	(フリガナ)	性別	男・女	年齢	(申込年度4月1日現在の満年齢)
		続柄	第 子	生年月日	年 月 日
現在ご利用の施設名		在園兄弟姉妹	有・無	入所を希望する期間	令和 年 月 日
		2人以上の申込	有・無		～ 令和 年 月 日

### ②保育の希望の有無

希望時間 (いずれか1つを選択)	<input type="checkbox"/> ：保育標準時間(11時間/日)ー <input type="checkbox"/> ：保育短時間(8時間/日)ー <input checked="" type="checkbox"/> ：保育の希望無し(幼稚園)	※保育時間の認定は保育要件により決まるため、決定に際しては左記選択時間と異なる場合があります。 ※時間帯(○：○～○：○)は園により異なります。	
曜日	利用を必要とする時間(就労時間+通勤時間)	送迎保護者	送迎方法
平日	: ~ :	父・母・( )	自転車・徒歩・その他[ ]
土曜日	: ~ :	父・母・( )	自転車・徒歩・その他[ ]
日曜日	: ~ :	父・母・( )	自転車・徒歩・その他[ ]

### ③家庭の状況について(※入所(園)希望児童本人を除き、児童と生計を同じにする同居者全員を記入してください。)

(フリガナ)氏名	続柄	生年月日・性別	就労先・学校名等	個人番号(マイナンバー)
入所(園)希望児童	本人	→		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護適用世帯( 年 月 日保護開始) <input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)のいる世帯			
令和6年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 申込と同じ <input type="checkbox"/> その他( )			
令和5年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 申込と同じ <input type="checkbox"/> その他( )			

### ④保育の利用を希望する理由等について

理由	<input type="checkbox"/> ①就労 <input type="checkbox"/> ②妊娠・出産 <input type="checkbox"/> ③疾病・障がい <input type="checkbox"/> ④常時介護・看護 <input type="checkbox"/> ⑤災害の復旧 <input type="checkbox"/> ⑥求職活動 <input type="checkbox"/> ⑦就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> ⑧育児休業 <input type="checkbox"/> ⑨その他( )
該当理由番号	保護者：父 [ ]、母 [ ]、父母以外( ) [ ]、父母以外( ) [ ]
	出産(予定)日： 令和 年 月 日

