

様式第1号 (第4条関係)

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書(兼現況届)

年 月 日

山添村長 様

保護者氏名

認定を 申請する 子ども	ふりがな 氏 名		生年月日	性別
保護者	現住所			
住所・生年月日	電話番号		生年月日	
連絡先	緊急連絡先			
希望する	☐ 1号:満3歳以上である。			
認定区分	☐ 2号:満3歳以上で家庭での保育が困難。		☐ 保育標準時間(11時間まで)	
	☐ 3号:満3歳未満で家庭での保育が困難。		☐ 保育短時間(8時間まで)	

1 子どもの家族構成・就労等の状況

[illegible]

2 保育の利用を必要とする理由等

※保護者の就労等の理由により、保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

	子ども との続柄	必要とする理由
保育の利用 を必要とする理由		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DVのおそれ ☐ 育休取得中で保育利用中の子ども ☐ その他()
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DVのおそれ ☐ 育休取得中で保育利用中の子ども ☐ その他()
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☐ 左記以外	
希望する 利用時間	時 分 から 時 分 まで	

3 個人情報等の提供にあたっての署名欄

山添村が、本申請に関する支給認定及び保育料の階層区分の算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する事に同意します。

保護者氏名

※添付資料

1. 上記、保育を必要とする事由を証する書類
2. その他必要な書類

村記入欄

受付印	認定の可否		
	可 ・ 否	否とする理由	
	年 月 日認定		
	認定者番号	認定区分	
		☐ 1号	
☐ 2号 ☐ 3号		認定時間	
		時間	