支給認定申請書兼

保育園・認定こども園・幼稚園・地域型保育施設入園申込書

令和 年 月 日

加 美 町 長 殿 加美町教育委員会教育長 殿

	行政区			
保護者	住	所	〒	
13	氏	名		
	連絲	各先	父	母

次のとおり、支給認定申請及び保育園・認定こども園・幼稚園・地域型保育施設への入園について申込みます。

	(; E	生年月日(予定日)			年齢	性別	申請中の 兄弟姉妹		
申込児童		平成·令 年	和月	日	歳児	男・女	有・無		
保育の希望	有	保育園、認定こと 【幼稚園の預かり	ども園、地域型保育施設で保育を希望します り保育含む】						
の有無	無	幼稚園、認定こども園(教育標準時間)で教育を希望します							
障害者手帳等 の有無	無・有	□障害者手帳 □特別児童扶養号				精神障害者	保健福祉	手帳	
アレルギー の有無	無・有()	

利用を希望する期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日まで	
利用を希望する時間		時		分	から		時		分まで	
	施設(事業者)名									
利用を希望する施設	第1希望	星								
(事業者)名	第2希望									

区分	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	年齢	勤務先又は 学校名等	同居の 有無	障害者 手帳等
			T·S·H·R 年 月 日			同居・別居	有・無
			T·S·H·R 年 月 日			同居・別居	有・無
			T·S·H·R 年 月 日			同居・別居	有・無
児童の			T·S·H·R 年 月 日			同居·別居	有・無
児童の世帯員			T·S·H·R 年 月 日			同居·別居	有・無
			T·S·H·R 年 月 日			同居・別居	有・無
			T·S·H·R 年 月 日			同居・別居	有・無
			T·S·H·R 年 月 日			同居・別居	有・無
ひと	ひとり親世帯 非該当 該当						
生活	保護の適用 非該当	該当(平成・令和年	月	日(保護開始)		

	入園児童 との続柄	番号	必要とする理由							
	父		①就労 ②妊娠、出産【原則:産前2ヵ月から産後2ヵ月まで】							
保育の利用を 必要とする 理由	母		- ③疾病·障害 - ④親族の介護等 - ⑤災害復旧 - ⑥求職活動(起業準備を含む)【原則:3ヵ月】							
理田 	祖父		③水脈沿動(起業学備を含む) 【原則・3ヵ月】 ⑦就学(職業訓練を含む) ⑧虐待やDVのおそれがある ⑨育児休業取得中に、既に保育を利用している子どもが							
	祖母		⑨育児体業取得中に、既に保育を利用している子ともか いて継続利用が必要である ⑩その他(

※表面の「保育の希望の有無」欄で【有】にしている場合に、同居している上記の方について、保育の利用を必要とする理由の番号を記入して下さい。(表面の「保育の希望の有無」欄で【無】にしている場合は、記入の必要はありません。)

7 10 114		
トーーその他		
その他 特記事項		
特記事項		
IN IID T 'A		