

# 記入例

様式第1号（第4条関係）

申請日を記入してください。

(表)

栗原市子ども・子育て支援給付支給認定申請書兼施設利用申込書

平成29年11月 日

栗原市長 殿

行政区 **築館坂下**  
住所 **栗原市築館薬師一丁目7番1号**  
氏名 **栗原太郎** 印

申請者  
年齢は、平成30年4月1日現在の満年齢を記入してください。

栗原市子ども・子育て支援給付等に関する規則第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定		認定証番 (認定者のみ記入)			
申請に係る小学校就学前子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	年齢	性別	障害者手帳の有無	
	<b>栗原一朗</b>	平成26年5月5日	3歳	男・女	有・無	
申請に係る小学校就学前子どもの保護者	氏名	<b>栗原太郎</b>		生年月日	<b>平成2年1月1日</b>	
	住所	<b>栗原市築館薬師一丁目7番1号</b>		個人番号	<b>11111111111</b>	
	勤務先	自宅 <b>0228-●●-●●●●</b>		勤務先	■■■■■-■■■-■■■■■	
	電話番号	携帯電話 (父) 090-◆◆◆◆-◆◆◆◆ (母) 090-▲▲▲▲-▲▲▲▲				
利用希望期間	<b>30年 4月 1日から 33年 3月 31日まで</b>					

### ① 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	個人番号	備考
申請に係る世帯の状況	<b>栗原太郎</b>	父	平成2年1月1日	男・女	会社員	11111111111	同居・別居
	<b>栗原花子</b>	母	平成3年3月3日	男・女	公務員	22222222222	同居・別居
	<b>栗原姫子</b>	姉	平成21年7月7日	男・女	栗原小学校	33333333333	同居・別居
	<b>栗原二郎</b>	弟	平成27年8月8日	男・女	無職	55555555555	同居・別居
			年 月 日	男・女			同居・別居
			年 月 日	男・女			同居・別居
			年 月 日	男・女			同居・別居
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外		生活保護の適用の有無		有・無 (年月日保護開始)		

個人番号は必ず記入願います。

### ② 利用する特定教育・保育施設にチェックしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 (利用を希望する幼稚園名 ●●●幼稚園 (③以降は、記入不要です。))	<input type="checkbox"/> 保育所、認定こども園又は特定地域型保育事業所 (③以降を記入してください。)
---	---

#### 【注意事項】

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。
- 保育所、認定こども園又は特定地域型保育事業所の利用を希望する場合は、③以降も記入してください。
- 幼稚園に入園を希望される方は、③以降の記入は不要です。また、別途「入園願」を提出してください。

2号認定又は3号認定の申請に併せて、栗原市子ども・子育て支援給付等に関する規則第4条第3項の規定に基づき、次のとおり保育所等の利用を申込みます。

### ③ 利用を希望する施設名

利用を希望する保育所等名及び希望理由	第1希望	<b>幼稚園利用を希望する方は記入不要です。</b>	)
	第2希望		)
	第3希望		(理由)
利用を希望する曜日	曜日から 曜日まで		
利用を希望する時間	時 分から 時 分まで		

(裏)

- ④ 保育の利用を必要とする理由 (祖父母については、65歳未満の同居の祖父母が該当となります。)  
 保育を必要とする理由について、次の番号欄に《保育を必要とする理由》から該当する番号を選択し記入してください。  
 (申請には、選択した番号の【 】内に記載する書類の添付が必要です。)

続柄	番号	続柄	番号	65歳未満の同居の祖父母	続柄	番号	続柄	番号
父		母			祖父		祖母	

《保育を必要とする理由》

- 就労のため【就労状況報告書】
- 妊娠・出産(予定)のため【母子手帳など出産(予定)日がわかる書類の写し】
 

出産(予定)日	年	月	日	(出産・出産予定)				
育児休暇取得の有無	有・無	育児休暇取得(予定)期間	年	月	日から	年	月	日まで
復職予定の有無	有・無	復職予定日	年	月	日から	復職先		
- 病気、けが等のため【診断書の写し(祖父母は疾病状況申立書)】
- 心身の障害のため【障害者手帳の写し】
- 同居の親族の看護のため【診断書の写し(入院等の状況がわかる書類)】
 

看護を受ける者の氏名	児童との続柄
------------	--------
- 同居の親族の介護のため
 

介護を受ける者の氏名	児童との続柄			
サービスの利用状況の有無	有・無	サービスの内容	週	回
施設入所の状況	有・無			
- 災害復旧への従事等のため
 

災害発生年月日	年	月	日	従事内容
---------	---	---	---	------
- 求職活動中のため
 

求職活動の状況	求職中(公共職業安定所への求職申請状況)	申請有	申請無
---------	----------------------	-----	-----
- 就学のため【在学】
 

学校名	就学期間	年	月	日から	年	月	日まで
-----	------	---	---	-----	---	---	-----
- 0 就業訓練のため【訓練を受けていることがわかる書類】
 

職業訓練の場所	訓練期間	年	月	日から	年	月	日まで
---------	------	---	---	-----	---	---	-----
- 1 その他【1から10までの理由に該当しない場合、具体的に保育ができない理由を記入してください。】
 

--

**幼稚園利用を希望する方は記入不要です。**

※ 市記入欄

認定の可否	認定証番号	認定区分
可・否(理由)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否(理由)		自 年 月 日 至 年 月 日
【 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型】		
入所施設名		
<input type="checkbox"/> 認定こども園 ( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保)		<input type="checkbox"/> 地( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保)
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		
備考		

総合支所受付印	本庁受付印