

様式第1号 (第4条関係)

(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

年 月 日

栗原市長 殿

行政区
申請者 住所
氏名

印

栗原市子ども・子育て支援給付等に関する規則第4条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定		認定証番号 (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
			年 月 日		男・女	有・無
申請に係る 小学校就学 前子どもの 保護者	氏名			生年月日		
	住所			個人番号		
	勤務先	自宅		勤務先		
	電話番号	携帯電話 (父)		(母)		
利用希望期間	年 月 日から 年 月 日まで					

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			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
			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
			年 月 日	男・女			同居・別居
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input 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)	

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 type="checkbox"/> 幼稚園 (利用を希望する幼稚園名 (③以降は、記入不要です。))	<input type="checkbox"/> 保育所、認定子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、認定子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	(理由)
	第2希望	(理由)
	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」

- 1 就労のため【就労状況報告書】

- 2 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	

- 3 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）】

- 4 心身の障害のため【障害者手帳の写し】

- 5 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	
------------	--	--------	--

- 6 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		

- 7 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	
---------	-------	------	--

- 8 求職活動中のため

求職活動の状況	ハローワーク（公共職業安定所）への求職申込状況 申込有・申込無 その他具体的な活動状況（ ）
---------	---

- 9 就学のため【在学証明書等（就学の状況がわかる書類）】

学校名		就学期間	年 月 日から 年 月 日まで
-----	--	------	-----------------

- 10 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
---------	--	------	-----------------

- 11 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。】

--

※ 市記入欄

認定の可否	認定証番号	認定区分
可・否（理由） 年 月 日		<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） 【 <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】		自 年 月 日 至 年 月 日
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