

記入例

第1号様式の2(第3条関係)

令和3年度新規申込用

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定(1号認定)申請書兼利用申込書

令和〇年 〇月 〇日

霧島市長 様

下記の同意事項に同意の上、次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請し、下記利用希望施設への利用を申し込みます。

【同意事項】

- 霧島市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。
- ①の情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。
- 4月からの利用希望で申し込んだ場合、支給認定事務が集中し審査等に時間を要するために当年度末までに認定されること。
- 申請書等に記載した内容は、施設型給付・地域型保育給付に係る認定及び支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者を提供することがあります。

保護者(申請者)住所	霧島市国分中央三丁目〇番〇号		
保護者(申請者)氏名	霧島 太郎 印	連絡先	(0995) 〇〇 - 〇〇〇〇 (父: 090 - -) (母: 090 - -)
※ 自署の場合は印は不要です。			
上記の申請及び個人番号の提供は下記の者に委任します。※保護者(申請者)と同一世帯でない者が申請手続きを行う場合に記載が必要			
代理人氏名 <input type="checkbox"/>	(続柄)	代理人住所	

申込児童名	氏名	生年月日	性別	年齢 令和3年4月1日現在	障がい者 手帳の有無
	(ふりがな)きりしま じろう 霧島 次郎	平成 令和 2年 1月 1日生	男・女	1 歳	(有・無)
個人番号(マイナンバー)					
支給認定番号	0000	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。			

① 利用を希望する期間, 希望する施設名

利用を希望する期間	<input type="checkbox"/> 令和 3年 4月 1日 から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> 卒園まで利用希望
希望する利用時間	利用曜日: 月 曜日から 金 曜日まで 利用時間: 10 時から 14 時まで
利用を希望する施設名	施設名・希望理由: 〇〇〇幼稚園 (希望理由) 備考:

裏面へ続く ⇒

(以下霧島市記載欄・施設記載欄)

※施設記載欄

※施設記載欄		備考
受付年月日	令和 年 月 日	施設名
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)	入所契約(内定)の有無 有【契約・内定(令和 年 月 日契約(内定)) 無

※霧島市記載欄

支給認定番号	利用決定施設

受付年月日

保育料が減額となる場合があるため、必ず記載してください

②世帯の状況

区分	子どもとの続柄	ふりがな		生年月日	性別	個人番号(マイナンバー)		障がい者手帳の有無※1	居住状況
		氏名				職業又は学校名等			
同一住所または同一世帯の状況 (申込児童を除く)	父	きりしま たろう		S51年7月 21日	男	〇〇〇株式会社		有・無	同居 ・ 別居 (単身赴任等)
		霧島 太郎				1月1日の住所地 R2⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 (〇〇県×××市) R3⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 (〇〇県×××市)			
	母	きりしま はなこ		S56年 7月 11日	女	求職中		有・無	同居 ・ 別居 (単身赴任等)
		霧島 花子				1月1日の住所地 R2⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 () R3⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ()			
	兄	きりしま いちろう		H27年 7月 5日	男・女	×××幼稚園		有・無	同居 ・ 別居
		霧島 一郎				1月1日の住所地 R2⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 () R3⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ()			
	祖父	きりしま さくぞう		H20年 1月 1日	男・女	無職		有・無	同居 ・ 別居
		霧島 作蔵				1月1日の住所地 R2⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 () R3⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ()			
	祖母	きりしま うめこ		S30年 3月 6日	男・女	無職		有・無	同居 ・ 別居
		霧島 梅子				1月1日の住所地 R2⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 () R3⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ()			
			年 月 日	男・女			有・無	同居 ・ 別居	
					1月1日の住所地 R2⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 () R3⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ()				
			年 月 日	男・女			有・無	同居 ・ 別居	
					1月1日の住所地 R2⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 () R3⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ()				
別居の祖父母の状況	父方	祖父					()	—	
		祖母					()	—	
	母方	祖父	鹿児島 健太	鹿児島市〇〇〇町▲▲番地			(090)	—	
		祖母	鹿児島 松子	鹿児島市〇〇〇町▲▲番地			(090)	—	
生活保護の適用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日)							
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> ひとり親家庭以外							

保育料が減額となる場合があるため、必ず記載してください

※1 障がい者手帳とは、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当、障害基礎年金を含みます。該当の方がいる場合は、手帳または資格者証の写しの添付をお願いいたします。

【記入上の注意】

- 「申請児童」の欄は「氏名」にふりがなを付け、「性別」の欄は該当するものを○で囲んで下さい。
- 「障がい者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障がい者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを○で囲んで下さい。
- ①「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設の利用を希望する期間を記入して下さい。
- 利用期間については、通勤時間を含めた希望の利用時間をご記入下さい。
- ②「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親（別居の場合「世帯状況」の「別居」に○をして下さい。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「居住状況」欄は該当するものを○で囲んで下さい。

この支給認定（1号認定）申請書兼利用申込書は、利用を希望する施設に提出して下さい。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。