

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定（2・3号認定）申請書兼利用申込書

令和 年 月 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。

Table with 1 column and 4 rows containing consent terms (同意事項) regarding application for subsidies and facility usage.

Table with 2 columns: 保護者（申請者）住所 (霧島市) and 保護者（申請者）氏名 (連絡先: 父, 母, ()).

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

Table with 3 columns: 代理人氏名 (続柄), 代理人住所.

Table with 5 columns: 申請に係る小学校就学前子ども【申請児童】 (ふりがな氏名, 生年月日, 年齢, 障がい者手帳の有無).

個人番号（マイナンバー） マイナンバー記入用紙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

Form for application period and facility name, including utilization period, days, and reasons for facility choice.

②子どもの状況（アレルギーによる除去食を希望されるなどの場合は、入所時に医師の診断書が必要な場合があります。）

Table for child's status including developmental delay, seizures, atopy, allergies, and health diagnosis.

その他施設への連絡事項（施設による特別な対応が必要な場合は必ず記入してください。）

裏面へ続く

Table for霧島市記入欄 (霧島市 submission section) including subsidy identification number and utilization facility.

Table for 受付年月日 (Reception date).

システム 〇 待り 〇

Table for 児童の性別 (Child's gender) with options 男・女.

③兄弟姉妹での入所調整方法（兄弟姉妹で入所を希望している場合で、その入所調整が不可能である際の調整方法の参考となります。）

※本申込以外で同時に新規又は転所の申込をする兄弟姉妹がいる場合に記入してください。

利用時期	<input type="checkbox"/> 同時期に利用できる場合のみ利用を希望する。	<input type="checkbox"/> 利用できる子どもから先に利用を希望する。
利用先	<input type="checkbox"/> 同施設を利用できる場合のみ利用を希望する。	<input type="checkbox"/> 別施設になっても利用を希望する。

④現在の保育状況

状況確認	<input type="checkbox"/> 親族等がみている <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 仕事先に連れて行っている（ <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父）
	<input type="checkbox"/> 託児所、認可外保育施設等に預けている 施設名（ ）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）

⑤世帯の状況

区分	子ども との 続柄	ふりがな 氏 名	生年月日	個人番号（マイナンバー）	障害者手帳の有無 ※	別居の場合	
				職業又は学校等			
同一住所又は同一世帯の状況（申込児童を除く）	父		昭和 平成	年 月 日	マイナンバー記入用紙に記入してください 職業・学校・未就学の場合は入所中の施設名等	有・無	<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()
		1月1日の住所地	令和3年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）	令和4年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）			
	母		昭和 平成	年 月 日	マイナンバー記入用紙に記入してください 職業・学校・未就学の場合は入所中の施設名等	有・無	<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()
		1月1日の住所地	令和3年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）	令和4年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）			
			昭和 平成 令和	年 月 日	マイナンバー記入用紙に記入してください 職業・学校・未就学の場合は入所中の施設名等	有・無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ()
		1月1日の住所地	令和3年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）	令和4年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）			
			昭和 平成 令和	年 月 日	マイナンバー記入用紙に記入してください 職業・学校・未就学の場合は入所中の施設名等	有・無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ()
1月1日の住所地		令和3年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）	令和4年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）				
		昭和 平成 令和	年 月 日	マイナンバー記入用紙に記入してください 職業・学校・未就学の場合は入所中の施設名等	有・無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	1月1日の住所地	令和3年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）	令和4年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）				

家庭の状況 ひとり親家庭である 生活保護を受給している いずれにも該当しない

別居の祖父母の状況	氏名		住所	電話番号	
	父方	祖父			- -
		祖母			- -
	母方	祖父			- -
祖母				- -	

※ 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に加え特別児童扶養手当資格者証および障害基礎年金資格者証を含みます。該当する方がいる場合は、手帳または資格者証の写しの添付をお願いします。

◆ 4月1日入所希望の方で、現在、育児休業中の方はチェックしてください。

- 1 できるだけ早い職場復帰を希望する。 ※通常の利用調整となります。
- 2 希望する保育施設に入所できない場合は、育児休業の延長も検討しているため、利用調整に当たり、保育施設利用調整基準表に基づく合計指数が下がっても良い。

※2にチェックを入れると、4月1日入所の利用調整において、基本点及び加算点が全て減点されます。ただし、減点された場合でも希望する保育施設の受入数によっては入所が決定することがあります。