

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 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 facility-type fees and childcare fees.

Table with 2 columns: Guardian (Applicant) Residence (霧島市) and Guardian (Applicant) Name (霧島市).

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 2 columns: Agent Name (代理人氏名) and Agent Residence (代理人住所).

Table with 4 columns: Applicant Name (ふりがな氏名), Birth Date (生年月日), Age (年齢), and Disability Status (障がい者手帳の有無).

①利用を希望する期間、希望する施設名

Table with 3 rows: Utilization Period (利用を希望する期間), Utilization Days and Time (希望する利用曜日及び時間), and Facility Name and Reason (利用を希望する施設(事業所)名及び希望理由).

裏面へ続く =>

※施設記入欄

Table with 4 columns: Receipt Date (受付年月日), Facility Name (施設名), Applicant Name (担当者氏名連絡先), and Remarks (備考).

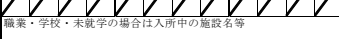
※霧島市記入欄

Table with 1 column: Support Determination Number (支給認定番号) with value 46218.

Table with 1 column: Receipt Date (受付年月日).

②世帯の状況（続柄は申請児童が基準）

※対象者は申請児童を除く同居している方全員。ただし住民票上世帯分離している場合や単身赴任で一時的に別居している場合も記入が必要

区分	子どもとの続柄	ふりがな	生年月日	個人番号（マイナンバー）	障がい者手帳の有無※	別居の場合
		氏名		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		有・無  □ 単身赴任 □ その他 ( )
		1月1日の住所地	令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )	
	母		昭和 平成	年 月 日		有・無  □ 単身赴任 □ その他 ( )
		1月1日の住所地	令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )	
			昭和 平成 令和	年 月 日		有・無  □ 学生 □ その他 ( )
		1月1日の住所地	令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )	
			昭和 平成 令和	年 月 日		有・無  □ 学生 □ その他 ( )
		1月1日の住所地	令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )	
			昭和 平成 令和	年 月 日		有・無  □ 学生 □ その他 ( )
		1月1日の住所地	令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )	
		昭和 平成 令和	年 月 日		有・無  □ 学生 □ その他 ( )	
	1月1日の住所地	令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		
		昭和 平成 令和	年 月 日		有・無  □ 学生 □ その他 ( )	
	1月1日の住所地	令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		
家庭の状況 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭である <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input type="checkbox"/> いずれにも該当しない						

※ 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。

【記入上の注意】

- 1 「申請児童」の欄は、「氏名」にふりがなを付けてください。
- 2 「障がい者手帳の有無」の欄は、申請児童の障がい者手帳（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○で囲んでください。
- 3 ①「利用を希望する期間、希望する施設名」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ください。
- 4 利用時間については、通勤時間を含めた希望の利用時間をご記入ください。
- 5 ②「世帯の状況」の欄は、申請児童の両親及び同居している親族等の全員について記入してください。また「別居の場合」欄は該当するものに✓を記入し、その他を選択した場合は ( ) 内に内容を記入してください。

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枚ずつ当該申込書を作成してください。

(表面)

- 1 「保護者住所・連絡先」欄の（連絡先）については、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に全て記入して下さい。
- 2 「申請児童」の欄は「氏名」にふりがなを付して下さい。
- 3 「認定者番号」の欄は、申請児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定者番号を記入して下さい。
- 4 「障害者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障害者手帳（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。
- 5 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（事業者）の利用を希望する期間を記入して下さい。
- 6 利用時間については、通勤時間を含めた希望の利用時間をご記入下さい。
- 7 「利用を希望する施設（事業者）名」の欄は、希望する順位に従い施設（事業者）名を記入し、また、その施設（事業者）を希望する理由（例えば、既に兄弟が利用しているため、距離が近いため等）を記入して下さい。

(裏面)

- 8 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（単身赴任の場合「別居の場合」の「単身赴任」にチェックを入れてください。）及び同居している親族等の全員について記入してください。
- 9 令和6年1月1日時点と令和7年1月1日時点の住所地について、「霧島市」または「市外」にチェックを入れてください。「市外」の場合は住所地があった市町村名を記入してください。

記入例

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】	
① 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)及び世帯情報等を閲覧すること。	
② 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。	
③ 4月からの	保護者のいずれかが単身赴任等で市外に住所がある場合は、霧島市に住所がある方をご記入ください。
④ 申請書等に	間を要するために当年度末に認定される場合がある
設・事業者	に関する情報として必要と認められる場合に、施設

保護者（申請者）住所	霧島市 国分中央三丁目45番1号 OOアパート 101号室		
保護者（申請者）氏名	霧島 花子	連絡先	父 090 — 0000 — 0000 母 090 — △△△△ — △△△△ ( ) — —

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	(続柄 )	代理人住所
-------	-------	-------

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 令和7年4月1日現在	障がい者 手帳の有無
	きりしま いちろう 霧島 一郎	平成 令和 1 年 5 月 17 日生	5 歳	有 (無)
個人番号 (マイナンバー)	/ / / / / / / / / / / / / / / /			

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	令和 7 年 4 月 1 日	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒園まで利用希望 (小学校就学前まで)
希望する 利用曜日及び時間	利用曜日		利用時間
	月 曜日から 金 曜日まで		9 時 00 分から 14 時 00 分まで
利用を希望する施設 (事業所)名及び 希望理由	施設名・希望理由		備考
	OO幼稚園 (希望理由) 自宅から近いため		

裏面へ続く ⇒

※施設記入欄

			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

※霧島市記入欄

支給認定番号
4 6 2 1 8

受付年月日
-------

②世帯の状況（続柄は申請児童が基準）

※対象者は申請児童を除く同居している方全員。ただし住民票上世帯分離している場合や単身赴任で一時的に別居している場合も記入が必要

区分	子どもとの続柄	ふりがな		生年月日	個人番号（マイナンバー）		障がい者手帳の有無※	別居の場合
		氏名			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	きりしま たろう		昭和 平成 60年12月12日	/ /		有・無	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		霧島 太郎			会社員			
	1月1日の住所地		令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 ( 熊本県熊本市 )		令和7年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 ( 熊本県熊本市 )			
	母	きょうだいの「職業又は学校欄」の記入漏れに注意してください。 未就学児で入所中の施設がない場合は空欄で構いません。			/ /		有・無	<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		霧島 太郎		無職				
	1月1日の住所地		令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 ( 熊本県熊本市 )		令和7年⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )			
	弟	きりしま じろう		昭和 平成 2年12月4日	/ /		有・無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		霧島 次郎			〇〇認定こども園			
	1月1日の住所地		令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 ( 熊本県熊本市 )		令和7年⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )			
	祖父	きりしま さくどう		昭和 平成 30年12月8日	/ /		有・無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( )
霧島 作蔵		無職						
1月1日の住所地		令和6年⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )				
祖母	きりしま うめこ		昭和 平成 32年1月21日	/ /		有・無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	霧島 梅子			無職				
1月1日の住所地		令和6年⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )				
			昭和 平成 令和 年 月 日	/ /		有・無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
「有」の場合は、手帳等の写しを添付してください。								
			昭和 平成 令和 年 月 日	/ /		有・無	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
1月1日の住所地		令和6年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )		令和7年⇒ <input type="checkbox"/> 霧島市 <input type="checkbox"/> 市外 ( )				
家庭の状況 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭である <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input checked="" type="checkbox"/> いずれにも該当しない								

※ 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。

【記入上の注意】

- 「申請児童」の欄は、「氏名」にふりがなを付けてください。
- 「障がい者手帳の有無」の欄は、申請児童の障がい者手帳（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○で囲んでください。
- ①「利用を希望する期間、希望する施設名」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ください。
- 利用時間については、通勤時間を含めた希望の利用時間をご記入ください。
- ②「世帯の状況」の欄は、申請児童の両親及び同居している親族等の全員について記入してください。また「別居の場合」欄は該当するものに✓を記入し、その他を選択した場合は ( ) 内に内容を記入してください。

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枚ずつ当該申込書を作成してください。