

令和 年 月 日

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に認定される場合があること。
- ④ 申請書等に記載した内容を、施設型給付・地域型保育給付の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・事業者提供すること。

保護者（申請者）住所	〒 8 9 9 -			
	霧島市			
保護者（申請者）氏名		連絡先	父	—
			母	—
			()	—

代理人氏名	(続柄)	代理人住所	
-------	------	-------	--

申請に係る 小学校就学子ども 【申請児童】	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢 令和9年4月1日現在	障がい者 手帳の有無
		令和 年 月 日生	歳	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			

利用を希望する期間	令和 年 月 日		☐ 令和 年 月 日まで ☐ 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	
	曜日から	曜日まで	時 分から	時 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

裏面へ続く $\Rightarrow$

※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		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	☐ 単身赴任 ☐ その他 ()
		1月1日の住所地 令和8年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 市外 () 令和9年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 市外 ()					
			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	☐ 単身赴任 ☐ その他 ()
	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	☐ 単身赴任 ☐ その他 ()
		1月1日の住所地 令和8年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 市外 () 令和9年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 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	☐ 学生 ☐ その他 ()
			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	☐ 学生 ☐ その他 ()
		1月1日の住所地 令和8年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 市外 () 令和9年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 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	☐ 学生 ☐ その他 ()
			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	☐ 学生 ☐ その他 ()
		1月1日の住所地 令和8年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 市外 () 令和9年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 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	☐ 学生 ☐ その他 ()
			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	☐ 学生 ☐ その他 ()
		1月1日の住所地 令和8年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 市外 () 令和9年⇒ ☐ 霧島市 ☐ 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	☐ 学生 ☐ その他 ()
	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				

※ 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、特別児童扶養手当受給証明書、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。