

認定区分	1号	2号	3号
時間	短時間	標準時間	

※上記内容は、記入不要です。

令和7年度

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書

大山崎町長 様

保護者（申請者）氏名

年 月 日

次のとおり、施設型給付費・地域保育給付費に係る支給認定（子ども・子育て支援法第20条第1項）を申請します。
また、町が支給認定に必要な住民税課税情報（同居世帯者を含む）及び同居世帯情報を閲覧又は収集すること並びに課税情報等に基づき決定した利用者負担額等の情報を、特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者に対して提供することに同意します。

1. 子どもの情報

申請する 子ども	フリガナ	生年月日	令和7年4月1日現在の年齢	性別
	氏名			
	個人番号（12桁）			
	フリガナ	年 月 日		男・女 歳

2. 基本情報

保護者（申請者）の住所	保護者連絡先		
大山崎 大山崎町字 円明寺 小字 下植野	自宅		
	父携帯		
	母携帯		

3. 入所する子どもの世帯構成及び同居人の状況

※世帯の別は関係なしに同居されている方をもれなく記入してください。

※以下父及び母の記載欄については、別居（単身赴任等）は関係なしに記入してください。

フリガナ 氏名 個人番号（12桁）	申請する 子どもの 統柄	生年月日	性別	現在の勤務先 現在の通園（学）等名	同居・別居
フリガナ	父	年 月 日			同居・別居
フリガナ	母	年 月 日			同居・別居
フリガナ		年 月 日			同居・別居
フリガナ		年 月 日			同居・別居
フリガナ		年 月 日			同居・別居
フリガナ		年 月 日			同居・別居
フリガナ		年 月 日			同居・別居
フリガナ		年 月 日			同居・別居

4. 認定区分

※年齢は令和7年4月1日現在における区分の□に✓を入れてください。

特定認定区分 該当する場合は✓を入れてください。	認定区分 該当する□に✓を入れてください。	
<input type="checkbox"/> ひとり親（母子・父子）家庭	<input type="checkbox"/> 1号認定	満3歳以上就学前で、2号認定子ども以外のもの
<input type="checkbox"/> 在宅障がい児（者）のいる世帯	<input type="checkbox"/> 2号認定	満3歳以上就学前で、保護者の就労または疾病等の理由により保育が必要な子ども
<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯	<input type="checkbox"/> 3号認定	満3歳未満で、保護者の就労または疾病等の理由により保育が必要な子ども