認定区分	1号	2号	3号
時 間	短時間	札	票準時間

※上記内容は、記入不要です。

令和8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・子育で支援法第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

フリガナ 氏 名 個人番号 (12桁)		生年月日			令和8年4月1日現在の年齢	性別		
申請する 子 ど も	7リガナ	年	月	日	歳	男		女

2. 基本情報

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

	に、別店(甲身赴任等)は関係なしに記入してくたさい。 							
フリガナ 氏 名 個人番号 (12桁)	申請する 子どもと の 続 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		
7)/ħ° †	父	年	月	Ħ			同居・別居	
7)h* †	母	年	月	Ħ			同居・別居	
לילול † 		年	月	日			同居・別居	
זאניל '		年	月	日			同居・別居	
7))) † †		年	月	Ħ			同居・別居	
7))) †		年	月	Ħ			同居・別居	
71/1/1		年	月	Ħ			同居・別居	

4. 認定区分

※年齢は令和8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	認定区分					
該当する場合は√を入れください。	該当する□に✔を入れてください。					
□ ひとり親 (母子・父子) 家庭	□ 1号認定 <u>満3歳以上就学前</u> で、2号認定子ども以外のもの					
□ 在宅障がい児(者)のいる世帯	□ 2号認定 <u>満8歳以上就学前で、保護</u> 者の就労または疾病等の理由により保育が、 要な子ども	必				
□ 生活保護受給世帯	□ 3号認定 <u>満3歳未満で、保護者の就</u> 労または疾病等の理由により保育が必要な ども	:子				