

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6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 氏名 個人番号（12桁）	生年月日	令和6年4月1日現在の年齢	性別
	フリガナ	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 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
フリガナ	父	年 月 日	/		同居・別居
フリガナ	母	年 月 日			
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6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

5. 保育を必要とする事由

必要とする事由（該当する項目にチェック）		提出書類（必要とする事由に応じて以下の書類を提出してください）	
父	母		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就労（自営・農業・内職を含む） ※月64時間以上の労働することを常態としている場合	就労証明書（指定様式） ※ただし、自営業、農業、内職の方は下記の書類も必要です。 【自営業】①スケジュール申告書（指定様式） ②開業届の写し又は確定申告書の写し（税務署で取得可）等事業の内容を証明する書類 【内職】スケジュール申告書（指定様式） 【農業】①スケジュール申告書（指定様式） ②農業申立書（指定様式）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	疾病・障がい	次のうちいずれか1つ ①診断書（指定様式） ②障害者手帳の写し
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	同居親族（長時間入院等をしている親族を含む）の常時介護・看護 ※介護・看護を要する時間が月64時間以上である場合	介護・看護状況申告書（指定様式）・スケジュール申告書（指定様式）と次のいずれか1つ ①診断書 ②障害者手帳 ③介護保険被保険者証の写し
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	災害復旧	罹災証明書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	求職活動（起業準備を含む） ※入所後90日後が経過した月の末日まで（雇用保険受給中の場合は、受給期間満了日が属する月の末日まで）	①就労誓約書（指定様式） ②雇用保険受給資格者証の写し（該当者のみ）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就学（職業訓練を含む） ※卒業（修了）予定年月日が属する月の末日まで	①在学証明書（就学している又は就学することがわかる書類） ②履修表（時間割表） ※ない場合はスケジュール申告書（指定様式）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	育児休業（継続児童のみ） ※育児休業終了日が属する月の末日まで	育児休業取得期間が記載された就労証明書（指定様式）
	<input type="checkbox"/>	妊娠・出産 ※出産予定日の8週間前から出産後8週間経過後の翌日が属する月の末日まで	母子手帳の写し（表紙と出産予定日が記載されたページ）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他	係員が指示する書類

6. 父母の就労・通勤状況について

父	通常就労時間→	{	時	分	から	{	時	分	まで	
	勤務地→	市町村（地名）【		】						
	【地名・駅名】	電車通勤の場合最寄駅名【		】						
	※自宅の場合は自宅と記入									
通勤方法と通勤時間について										
「方法」の欄には、該当する通勤手段全てに丸をつけてください。 「自宅から勤務先までの通勤方法」の欄には、実際に使用・乗り継ぎする駅・バス停等を記載してください。										
方法	徒歩・自転車・バイク・自家用車・バス・阪急・JR・その他（									
自宅から勤務先までの通勤方法	自宅 →									
	→ 勤務先									
	【記入例】									
	自宅 → Aバス停 → Bバス停 → ■駅 → ▲駅 → 徒歩 → 勤務先									
合計所要時間	分									
母	通常就労時間→	{	時	分	から	{	時	分	まで	
	勤務地→	市町村（地名）【		】						
	【地名・駅名】	電車通勤の場合最寄駅名【		】						
	※自宅の場合は自宅と記入									
通勤方法と通勤時間について										
「方法」の欄には、該当する通勤手段全てに丸をつけてください。 「自宅から勤務先までの通勤方法」の欄には、実際に使用・乗り継ぎする駅・バス停等を記載してください。										
方法	徒歩・自転車・バイク・自家用車・バス・阪急・JR・その他（									
自宅から勤務先までの通勤方法	自宅 →									
	→ 勤務先									
	【記入例】									
	自宅 → Aバス停 → Bバス停 → ■駅 → ▲駅 → 徒歩 → 勤務先									
合計所要時間	分									