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　**山崎　太郎**

令和　7　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学課税情報（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[illegible]て提供することに同意します。

2人以上の児童が幼稚園に通っている場合は、児童1人につき1枚ずつ記入してください。

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	ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾔﾏｻﾞｷ　ｲﾁﾛｳ **山崎　一郎** **1 2 3 4 5 6 7 8 9 * * ***	**令和2**　年　**4**　月　**2**　日	**4**　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　**夏目３番地** 下植野	自　宅	**０７５－９５６－＊＊＊＊**
	父携帯	**０９０－１２３４－＊＊＊＊**
	母携帯	**０８０－５６７８－＊＊＊＊**

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	現在の勤務先等名	同居・別居
ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾔﾏｻﾞｷ　ﾀﾛｳ **山崎　太郎** **9 8 7 6 5 6 7 8 9 * * ***	父				(同居)・別居
ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾔﾏｻﾞｷ　ﾊﾅｺ **山崎　花子** **2 3 4 5 6 7 8 9 * * * ***	母	**平成2**　年　**5**　月　**2**　日			(同居)・別居
ﾌﾘｶﾞﾅ　ﾔﾏｻﾞｷ　ｲﾁｶ **山崎　一花** **3 4 5 6 7 8 9 1 * * * ***	**姉**	**平成27**年　**6**　月　**2**　日	**女**	**大山崎小学校**	(同居)・別居
ﾌﾘｶﾞﾅ		年　月　日			同居・別居
ﾌﾘｶﾞﾅ		年　月　日			同居・別居
ﾌﾘｶﾞﾅ		年　月　日			同居・別居
ﾌﾘｶﾞﾅ		年　月　日			同居・別居

世帯分離していても、同居されている場合はすべての方を記入してください。
世帯員の方のマイナンバーの番号を必ず記入してください。

父、母が別居されている場合は、別居されている方の住所を空いてるところにご記入ください。

４．認定区分

※年齢は[illegible]れてください。

1号認定にチェックをつけてください。

特定認定区分 該当する場合は✓を入れください。	認定区分 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	満3歳以上就学前で、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	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
□ 生活保護受給世帯	□	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