

特定教育・保育施設等給付費支給認定申請書 兼保育利用申込書

令和7年 10月 ○○日

赤穂市長 宛
赤穂市教育委員会 宛

押印不要

下記のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請するとともに、保育施設の利用を申し込みます。なお、赤穂市が施設型給付費・地域型給付費等の支給認定に必要な住民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報を見ることや、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者	フリガナ	アコウ タロウ			(男)・女	生年月日	平成○○年○月○○日		
	氏名	赤穂 太郎				□本人確認書類添付 □窓口にて本人確認済			
	自宅電話	4×-1234	携帯電話	090-XXXX-XXXX		父	母	その他()	
	現住所	〒678-△△△△ 赤穂市加里屋○○番地□□				妊娠中の申込みの場合、出産予定期を記入してください。			
	前住所あるいは転居予定先	(2年以内に転居された方、今後転居する予定のある方は記入してください)				(年月日転居)			
フリガナ	アコウ ジンタ			(男)・女	生年月日	4月1日現在			
児童名	赤穂 陣太				令和6年3月10日	2歳			
利用を希望する施設	第1希望	○○保育所	第2希望	○○保育所	第3希望	○○保育所	令和8年4月1日現在の年齢		
	第4希望	○○保育所	第5希望	○○保育所	第6希望	○○保育所			
利用を希望する期間	令和8年 4月 1日 から			□小学校就学前まで △ 9年3月31日まで					
利用を希望する時間	(平日) 8時00分~17時00分			(土曜) 8時00分~12時00分					
児童の世帯員(申込児童を除く)	(フリガナ) 世帯員氏名	児童との 続柄	生年月日		職業(勤め先)・学校	正規就労時間と通勤に要する時間から 必要な時間を記入してください。			
	アコウ タロウ	父	平成○○年○月○日		(株) ○○赤穂支店				
	赤穂 太郎								
	アコウ ハナコ	母	平成□□年□月□日		(有) □□相生店				
	赤穂 花子								
	アコウ イチロウ	祖父	昭和△△年△月△日		(株) △△上郡店				
	赤穂 一郎								
	アコウ サクラ	祖母	昭和●●年●月●日		無職				
	赤穂 さくら								
	アコウ ミカン	姉	平成■■年■月■日		赤穂幼稚園 年長				
赤穂 みかん									
申請を行う児童からみた関係 (続柄)を記入してください。			年 月 日	令和8年4月1日現在の学年					
保育を必要とする事由 (該当するものにチェック)		父	□就労 □疾病・障がい、□介護・看護 □災害復旧 □求職活動・内定 □就学 □その他()						
		母	△就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい、□介護・看護 □災害復旧 □求職活動・内定 □就学 □その他()						
□母子 □父子		□生保	□障がい(申込児童)	□その他()					
保育の必要量の希望		△保育標準時間 (1日最大11時間)			□保育短時間 (1日最大8時間)				

特記事項(赤穂市記入欄) 以下は記入しないでください

認定の可否	認定証番号	認定区分等	利用(支給)	就労時間や保育を必要とする事由によって認定できる保育の必要量は異なります。詳しくは申込みのしおりをご覧ください。	
□可 □否() 年 月 日認定		□2号 □標準 □3号 □短時間	□可 □否()		