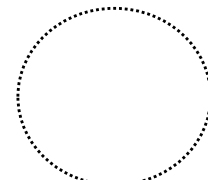


施設型給付費・地域型保育等支給認定申請書及び現況届け兼  
幼稚園・保育所・認定こども園等施設入所申込書

記入日 令和 年 月 日



宇多津町長 殿

施設型給付費・地域型保育等支給認定(「保育の必要性」の認定)申請及び下記施設入所を次のとおり申請します。なお、保育料及び副食費算定における所得階層の判定にあたり、当方世帯員の個人番号(マイナンバー)による関係機関への地方税情報を照会することについて承諾し、認定及び施設入所の事務に必要な住民登録及び市町村民税の情報の調査や閲覧をすること、またそれらに基づき決定した利用者負担額(保育料等)を施設に提示することを承諾します。

1. 氏名等 裏面等の注意事項やガイドをお読みになり、該当に○や□にレ印のほか、( )には具体的にお書き下さい。

Form with sections: 申請(入所)児童名, 保護者氏名, 保護者住所, 入所希望施設名, 利用希望の期間, 家族構成・世帯員 (table with columns: 氏名, 申請児童との続柄, 生年月日, 勤務先, 備考, 個人番号), 生活保護の適用状況, ひとり親医療証の取得, 保育の希望(申請区分)

2. 保育を希望する理由等 裏面をお読みになり、②の保育時間を希望する場合は記入してください。

Form with sections: 続柄 (父, 母), 児童の保育を希望する理由(保護者、家庭の状況), 希望する保育の必要量について確認します, 保育希望曜日、時間帯

※町記入 教・標・短 (学年齢 歳児) □PC入力 □Ad II入力 □一覧入力 □送付処理 □その他 ( )  
本人確認欄 マイナンバーカード・免許証・障害者手帳・住基カード・保険証・その他 ( )