（様式第１号）

令和9年度施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書　兼　認定こども園入園申込書

記入例

幼稚(１号認定)希望の場合は②は記入不要です

津野町長　池田 三男　殿

令和　8　年　11　月　4　日

保護者(申請者)氏名　吉村　太平　㊞

次のとおり、施設型給付費・地域型給付費に係る支給認定を申請します。

該当に○を	(新規) ・ 継続　(にじいろ園 ・ さくらんぼ園)	※継続の方は個人番号は不要です。

【★】新規の方は、入園児童や保護者含む世帯員全員の個人番号(マイナンバー)が必要となります。
なお、申請書を提出する際に保護者の本人確認書類も必要となりますので、裏面をご確認下さい。

	氏名	生年月日	性別	障がい者手帳の有無
申請に係る小学校就学前子ども	(ふりがな) よしむら　とらたろう 吉村　虎太郎	令和○年5月1日生	(男)・女	有・(無)

保護者(申請者)住所・連絡先	〒785-0501 高知県高岡郡津野町力石2870番地	保護者個人番号(マイナンバー)12桁 1234　5678　9012

※上記の申請および個人番号の提供について、以下の者に委任します。
(上記の申請者が申請に来られない場合はご記入下さい。)

受任者(提出者)	氏名　吉村　花子	住所　津野町芳生野甲1456	申請者との関係　母

保育の希望有無(※)	(有)	保護者の労働又は疾病により保育園等において保育の利用(2・3号認定)を希望する
	無	幼稚園等(1号認定)の利用

(※)
・「保育」を希望する場合は、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育を指します。
・「幼稚園」を希望する場合は、認定こども園(幼稚部分)を指します。
・「有」を希望する場合は、利用を希望する施設(事業者)名に必要事項を記入してください。
・「無」を希望する場合は、利用を希望する施設(事業者)名に必要事項を記入してください。

①世帯

区分	氏名	続柄	生年月日	職業又は通われている学校名、園名等	個人番号(マイナンバー)12桁	前年度(当年度)分 市町村民税の有無
児童の世帯員	吉村　太平	父	昭和56年5月5日生	津野山銀行	1234　5678　9012	(有)・無
	吉村　雪	母	昭和60年6月6日生	農業	2345　6789　0123	(有)・無
	吉村　澪	姉	平成15年7月7日生	東津野中学校	3456　7890　1234	有・(無)
	吉村　光	姉	平成20年8月8日生	中央小学校	4567　8901　2345	有・(無)
	吉村　歌	姉	平成24年9月9日生	さくらんぼ園	5678　9012　3456	有・(無)
	吉村　虎太郎	本人	令和○年5月1日生		6789　0123　4567	有・(無)

生活保護の適用の有無	(適用無し) ・ 適用有り　(令和　年　月　保護開始)		
対象児年齢(当該年度4/1時点)	1　歳	アレルギー	有・(無)( )
対象児の健康状態(該当の場合記入)	アトピー・ぜんそく・その他 症状( )		
健診での指導事項	有・(無)		
通院・入院の有無	【通院】有・(無)(内容　)	【入院】有・(無)(内容　)	

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 9 年 4 月 1 日 ～ 令和 10 年 3 月 31 日 まで	
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名 ・ 希望理由	事業所番号(！)
	第1希望　さくらんぼ園　(希望理由)　自宅から近い	
	第2希望　にじいろ園　(希望理由)　祖父宅が近いため	
	第3希望　(希望理由)	

◆「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。(！)の欄は市町村記載欄ですので、記入の必要はありません。
◆ 字は楷書ではっきりとボールペン(消えないもの)で書いてください。(鉛筆不可)

(裏面)

継続申請の方は、現在通われている園を○で囲んで下さい。

新規申請される場合は右上の保護者(申請者)の個人番号をご記入下さい。継続の方は不要です。

保護者(申請者)とは別の方が提出される場合は、提出者の氏名と住所をご記入下さい。

入園を予定している年度の4月1日時点での年齢を記入して下さい。

新規申請される場合は、世帯全員の個人番号をご記入下さい。継続の方は不要です。

年内通して通園を希望される場合は、このようにご記入下さい。次年度以降の設定はできません。

③保育を必要とする理由等

	氏　名	続柄	保育を必要とする理由
保護者1	吉村　太平	父	☑就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障害 ☐介護等 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就学 ☐その他(　　)
	携帯番号：090 — 1234 — 5678	通勤時間：片道　5 分	交通手段：☑車 ☐他(　　)
祖父母の状況	祖父 ☐同居 ☐別居 ☑不在 住所： 職業：有(		☐同居 ☐別居 ☐不在 住所：津野町芳生野甲1456 氏名：吉村　花子 職業：(有)コンビニ(パート)　・無

	氏　名	続柄	保育を必要とする理由
保護者2	吉村　雪	母	☑就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障害 ☐介護等 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就学 ☐その他(　　)
	携帯番号 — 8765 — 4321	通勤時間：片道　時間 45 分	交通手段：☑車 ☐他(　　)
祖父母の状況	住所：津野町永野471番地1 葉山　太郎 (有) 自営業　・無	祖母 ☐同居 ☑別居 ☐不在	住所：津野町永野471番地1 氏名：葉山　愛子 職業：(有) 自営業　・無

家庭の状況	☐ ひとり親家庭　・　☑ 左記以外

希望する利用時間	利用曜日	利用時間
	月曜日 ～ 金曜日 まで	8 時 30 分から 17 時 30 分まで
	土曜日	時 分から 時 分まで

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地以下型保育給費等 な市町村民税額の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を づと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

保護者氏名：吉村　太平　㊞

◇◇◇ 新規入園希望者様へ ◇◇◇

A:保護者の個人番号確認のため 要なもの	➡ 個人番号カード、個人番号通知カード マイナンバーが記載された住民票の写し **保護者のいずれか片方、コピー可**
B:提出者の本人確認のために必要なもの (提出者が申請者と異なる場合も同様)	➡ 1点のみ(顔写真付き) 個人番号カード、運転免許証、旅券(パスポート) 身体障がい者手帳、療育手帳、在留カード　等 2点以上(顔写真なし) 国民健康保険被保険者証、健康保険被保険者証 介護保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証 国民年金手帳、公共料金の領収書 児童扶養手当証、特別児童扶養手当証書　等

【★】AとBの両方を、申請書を提出する際に一緒にお持ちください(郵送は受け付けておりません)

＊ **受付記載欄**　受付されましたら、☑チェックをお願いいたします。

受付	・にじいろ園　・さくらんぼ園　・教育委員会　・役場(　　課)	受付日	令和　年　月　日
個人番号の記載	☐有　☐無		
A:番号確認書類	☐個人番号カード　☐通知カード　☐個人番号が記載された住民票の写し等　☐無		
B:身元確認書類	☐個人番号カード　☐顔写真付き身分証明書(運転免許証等)　☐その他書類2つ　☐無		

＊ 教育委員会記載欄

認定の可否	認定者番号	保育
可 ・ 否(否とする理由) 令和　年　月　日　認定		☐1号 ☐2号 ☐3号 ☐短 ☐標準

入園(所)施設(事業者)名	
施設(事業者)名	

☐認定こども園《☐ 連 ・ ☐ 幼(☐幼 ☐保) ・ ☐ 保(☐保 ☐幼) ・ ☐ 地(☐幼 ☐保)》

☐幼稚園　☐保育園(所)　☐地域型(☐小 ☐家 ☐居 ☐事)

(裏面)

保護者のご両親(入園児童から見て祖父母)について、ご記入下さい。

父母以外が保護者となっている場合も、ご記入をお願いします。

土曜日を利用希望の方のみご記入ください。

④の内容に同意の場合はご署名・捺印をお願いします。

提出時に必要な書類について記載しております。かならずお目通し下さい。

こちらの記入はご遠慮下さい。