記入例（1号）

○6年度　支給認定申請書・現況届　兼　保育施設利用申込書（児童台帳）

新規　継続　再発行

今、通っている施設より違う施設に入園される場合は利用中止届出が必要となり、新規での受付となります

意したう

村民税の

に対して提示されること。

②令和6年4月1日からの利用に係る支給認定申請の提出は4月1日となること。

【記入上の注意事項】
※年齢、学年等は**令和6年4月1日現在**で記入して下さい
※同居者には住民票の世帯員だけでなく同居している家族全員を記入して下さい
※消えるボールペンでの記入不可

申請日	令和　5年　11月　1日
保護者氏名	深山　太郎

認定区分（該当欄に☑）	☑１号認定（満３歳以上・教育） ☐２号認定（満３歳以上・保育） ☐３号認定（満３歳未満・保育）	※1号認定の方は保育時間の記入は不要です	保育時間（該当欄に☑）	☐標準時間 ☐短時間	事業所内保育所のみ（該当欄に☑）	☐従業員枠 ☐地域枠

ふりがな	みやま　さくらこ	性別	生　年　月　日	年齢	障がい	個人番号（12ケタ）
利用申込児童氏名	深山　桜子	男・(女)	(平成)令和　30年　3月　31日	5歳	(無)・有	※※※※※※※※※※※※

現在の状況（該当欄に☑）	☐自宅　☐その他（　　） ☑幼稚園　☐保育所　☐認定こども園　☐事業所内	現在利用している施設名	みやま幼稚園

利用を希望する施設				利用希望期間
第1希望	みやま幼稚園	見学（未・(済)）	（理由）自宅より近いから	令和　6年　4月　1日
第2希望		見学（未・済）	（理由）	～　就学前
第3希望		見学（未・済）	（理由）	

第1希望のみでも可
見学は必ず済でお願いします

住所	みやま市　瀬高　町　小川５番地	連絡先
		自宅 ☎　○○○－　○○○○－　○○○○
	( )の中に続柄（父、母等）を入れてください。	両親等（父）☎　○○○－　○○○○－　○○○○
令和5年1月1日の住所	両親等（父）　市内・(市外)（大牟田市）　両親等（母）　市内・(市外)（柳川市）	両親等（母）☎　○○○－　○○○○－　○○○○
令和6年1月1日の住所	両親等（父）　(市内)・市外（　　）　両親等（母）　(市内)・市外（　　）	☎　○○○－　○○○○－　○○○○

氏名（同居者全員及び単身赴任等の保護者を記入）	児童との続柄	生　年　月　日	年齢（R6.4.1現在）	職業・学年	備考	個人番号（12ケタ）
保護者 深山　太郎	父	(昭和)平成　○○年　○○月　○○日	35歳	会社員		※※※※※※※※※※※※
深山　百合子	母	(昭和)平成　○○年　○○月　○○日	33歳	出産		※※※※※※※※※※※※
深山　幸太郎	兄	昭和・(平成)令和　○○年　○○月　○○日	8歳	小学校3年生		※※※※※※※※※※※※
深山　幸次郎	弟	昭和・平成(令和)　○○年　○○月　○○日	0歳	家庭保育		※※※※※※※※※※※※
深山　一郎	祖父	(昭和)・平成令和　○○年　○○月　○○日	65歳	農業		※※※※※※※※※※※※
深山　藤子	祖母	(昭和)・平成令和　○○年　○○月　○○日	63歳	無職		※※※※※※※※※※※※
		昭和・平成令和　年　月　日	歳			

令和6年4月1日現在の年齢や学年を記入してください
単身赴任等で別居していても記入してください

世帯の状況（該当欄に☑）	☐生活保護を受給している	☐児童扶養手当を受給している	☐ひとり親医療証を持っている	☐障がい者と同居している	☑上の子が障がい者施設を利用している

	保育を必要とする理由（下記番号を記入）	同居の有無	別居の理由	別居している住所	※市記入欄
両親等（父）		同居・(別居)	単身赴任	熊本県熊本市○○５番地	時間
両親等（母）		(同居)・別居			時間

① 就労　② 妊娠、出産　③ 病気や障がい　④ 親族の介護・看護　⑤ 災害復旧　⑥ 求職活動（起業準備を含む）⑦ 就学
⑧ 虐待やＤＶの恐れがある　⑨ 育児休業中の継続利用　⑩ その他（　　）

委任状

「支給認定申請書・現況届及び保育施設利用申込書」に係る申請ついて、下記代理人に委任します。

代理人	氏名	深山　藤子	住所	みやま市瀬高町小川５番地

受付印

（　市　・　園）

個人番号確認

来庁者	☐保護者（児童からみた続柄：　　）　☐代理人（氏名　　）（児童からみた続柄：　　）			
確認資料	番号確認	本人確認		
		写真あり（１点）	写真なし（２点）	
	☐個人番号カード	☐運転免許証	☐健康保険証	
	☐通知カード	☐パスポート	☐年金手帳	
	☐個人番号記載住民票	☐（　　）	☐（　　）	
	☐（　　）			
受付場所	本庁・高田・山川・施設	受付者氏名		備考

市処理欄

利用施設	第　希望	利用期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日						不承諾理由	
保育料減免	第２子（1/2）・第３子（無料）・生保・ひとり・障がい・無償化									
前期保育料	父		母		他		合計		階層	保育料
後期保育料	父		母		他		合計		階層	保育料
世帯確認	／	チェック表	／	園確認	／	広域確認	／	認定入力	／	保育料入力	／