市記入欄	広域・転園・ハ規模賞・閉園
	未出生・年度途中(月)
	きょうだい同時・事業所枠

施設型給付等支給認定申請書兼特定教育・保育施設等入所申込書

令和 年 月 日

喜多方市長 様

次のとおり、施設型給付等に係る支給認定を申請します。

また、保育施設等の利用を希望する場合は、特定教育・保育施設等に入所を申し込みます。

なお、次の事項に同意します。

- 市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧すること及び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。
- 新年度4月利用開始の認定通知書の発行は、申込日に関わらず最長で利用開始日の前日まで延長することがあること。

	ふりがな			日中の連絡	先					
保護	氏 名)(父・母・その他))(父・母・その他)	<u> </u>	<u> </u>				
保護者(申請者)	住 所	喜多方市								
煮		月1日現在の住所 5外の場合記入)								
	ふりがな			生年月日	性別	保護者との続柄				
申請	氏 名			平成 年 月 日	□男					
(5	個人番号			(令和8年4月1日時点年齢 歳)	□女					
係	障 害 者 手帳の有無	□有 □無 療育手帳の □有	□無	特別児童扶養 手当証書の有無	□ ≉	可 □無				
る 児	基础积中	□1号(満3歳児~) 幼稚園、認定	こども園	の教育部分の利用を希望						
童	希望認定 区 分									

① 世帯の状況(世帯分離や別居の場合でも、生計を一にしている場合は必ず記載してください。)

	ふりがな 氏 名 (個人番号)	児童 との 続柄	生年月日	職業又は 学校名等 (利用希望日時点)	児童 との 値 居住	持
生			大正・昭和・平成・令和		同居	
生計を一			年 月 日		別居	
			大正・昭和・平成・令和		同居	
にする世帯員			年 月 日		別居	
帯員			大正・昭和・平成・令和		同居	
申請			年 月 日		別居	
に係			大正・昭和・平成・令和		同居	
(申請に係る児童を除く)			年 月 日		別居	
里を吟			大正・昭和・平成・令和		同居	
 			年 月 日		別居	
			大正・昭和・平成・令和		同居	
			年 月 日		別居	
家庭	≝の状況 □ ひとり親家庭(離婚・日本) 単活保護世帯(/ =/5 1		・ 他(章がい児(者) †))

※ 障がい児(者)世帯に該当する場合は、障がい者手帳や障害年金証書等の写しを添付してください。

市記。	市記入欄 調整結果 ■ 1 提出者(保記		入所先()•保留	一覧表	支給認定	契約	給食費	園連絡
本人確認	2 #		舒(父・母)・保護者以外(香号確認(確認・未確認) 韓認(個力・運免(※委任状必要)))・その他)					

^{※1}号を選択した場合は裏面③の記入は不要です。

② 利用希望期間、希望する施設(事業者)名等

<u> </u>												
利用希望期間	令和	年	月	日才	'nδ	□小 □令		学前まて 年	^デ 月	E	まて	5
	第1希望				(希宝	2理由)						見学済
希望する	第2希望				(希宝	2理由)						見学済
# 差 9 る 施設(事業者)名 (※)	第3希望				(希宝	2理由)						見学済
	第4希望				(希宝	2理由)						見学済
	第5希望				(希宝	2理由)						見学済
希望施設に入所 できない場合の 他施設の案内	, _ , -	□							年	月	目まで)))	
空き待ち希望 ※希望日から利用できない場合、引き続き入 所を希望するか	□希望しな	□希望する □希望しない ※空き待ちの有効期限は、上記利用希望期間開始日の属する年度末までです。 ※他の入所希望者の入所選考に影響するため、空き待ちが必要なくなった場合は必ず ご連絡ください。										

③ 保育の利用を必要とする理由等(保育の利用を希望する場合に記入してください。)

O WHALL		生田子(休月ツ州川で中主)の物口	-HD 10 1 172C 1 07									
	続柄※	必要。	とする理由		備考							
必要とする理由	父 ()	□ 就労 (内定含む) (昼夜交代:□ 介護・看護□ 疾病・障害□ その他		□ 就学								
運用 由を	()	□ 就労 (内定含む) (昼夜交代:□ 介護・看護□ 疾病・障害□ その他		□ 妊娠・出産 □ 就学)								
	希望利用時間等 希望する保育必要量											
曜日	口月 ロッ	〈 □水 □木 □金 □土	□保育標準時間	た場合でも								
時間	時	分から 時 分まで	□保育短時間	より、保育ります。								

[※] 父母以外が保護者となる場合は、その方の続柄を()内に記入してください。

④ きょうだい同時に申し込む場合の利用希望(該当者のみ記入)(1つのみ)

同時期・同施設に入所できる場合のみ利用を希望する。
同時期に入所できるなら、きょうだいが別の保育施設でもよい。
その他(

⑤ 支給認定証交付の希望(任意交付)

□ 希望しない □ 希望する

市記入欄	採」	点者	確認者		ク禁さの共に			父		母			保護者計①		
中記入惻					保護者の状況				点			点		点	
	11-1	11-2	12	13	14	15	16-1	16-2	17-1	17–2	18-1	18-2	19	世帯計②	
世帯の															
状 況	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32		
														点	
海 4 1 1 4 4	1	2	3	4	5	6	7	備考						合計①+②	
優先順位														点	

[※] 希望する施設順に利用調整を行い入所先を決定します。 決定しても通風できない施設名は絶対に記入しないでください。