

市記入欄	広域・転園・小規模満了 閉園・年度途中（ 月） 未出生・きょうだい同時

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。

保護者（申請者）	ふりがな			日中の連絡先				
	氏 名	印		順位優先	①（父・母・その他）	- -		
		※自署の場合は押印不要			②（父・母・その他）	- -		
	住 所	喜多方市						
	令和8年1月1日現在の住所 （喜多方市外の場合記入）							
申請に係る児童	ふりがな					生年月日	性別	保護者との続柄
	氏 名					令和 年 月 日	☐ 男 ☐ 女	
	個人番号					(令和9年4月1日時点年齢 歳)		
	障害者 手帳の有無	☐ 有 ☐ 無	療育手帳の 有無	☐ 有 ☐ 無	特別児童扶養手当 受給の有無	☐ 有 ☐ 無		
	希望認定 区 分	☐ 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				
	☐ 2号（3～5歳児）		保育園（所）、認定こども園（保育部分）、小規模保育施設、					
	☐ 3号（0～2歳児）		事業所内保育施設の保育の利用を希望					

※ 1号を選択した場合は裏面③の記入は不要です。

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。）

生計を一にする世帯員（申請に係る児童を除く）	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 居住	備考
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		同居・別居	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		同居・別居	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		同居・別居	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		同居・別居	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		同居・別居	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		同居・別居	
			大正・昭和・平成・令和 年 月 日		同居・別居	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭（離婚・死別・未婚・その他（ ）） ☐ 生活保護世帯（ 年 月 日開始） ☐ 障がい児（者）世帯					

※ 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。

市記入欄	調整結果	入所先（ ）・保留	一覧表	支給認定	契約	給食費	園連絡
本人確認	1 提出者（保護者（父・母）・保護者以外（※委任状必要）） 2 申請者の個人番号確認（確認・未確認） 3 提出者の本人確認（個力・運免（ ）・その他）						

