

年 月 日

新宮町長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。□

保護者	住所 (転入の場合は予定住所)	〒 - 新宮町		
	転入予定の場合 (現住所)	〒 - (令和 年 月 日転入予定)		
	フリガナ		自宅電話番号	
	氏名		携帯番号( )	
申込児童	フリガナ		生年月日	性別
	氏名		年 月 日	男・女
	個人番号			

保育の実施を希望する理由 (保育が必要な事由)	該当する箇所に「○」及び「レ点」を付けてください。			
	保護者 父	ア 就労 イ 妊娠・出産 ウ 障がい・疾病 エ 介護 オ 災害 カ 求職中 キ 就学 ク 虐待 ケ 育休中 コ その他		
保護者 母	ア 就労 イ 妊娠・出産 ウ 障がい・疾病 エ 介護 オ 災害 カ 求職中 キ 就学 ク 虐待 ケ 育休中 コ その他			
希望する認定区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 → 1日最長11時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 → 1日最長8時間			

申込児童の世帯員 (児童以外全員記載)	児童から見た続柄	氏名 個人番号	生年月日	住民票上	保育が必要な事由に○印を付けてください。
	父		T S H .	. .	同居・別居
母		T S H .	. .	同居・別居	/
		T S H .	. .	同居・別居	ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ コ
		T S H .	. .	同居・別居	ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ コ
		T S H .	. .	同居・別居	ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ コ

世帯状況	ひとり親世帯である	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	
	生活保護世帯である	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ⇒ 保護開始日 年 月 日から	
	出産予定がある	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (出産予定日：平成 年 月 日) ⇒ 出産後育児休業予定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (期間： 年 月頃まで)	
	平成30年1月1日時点の住民票所在地	<input type="checkbox"/> 新宮町 <input type="checkbox"/> 新宮町以外⇒市町村民税(非)課税証明書が父母とも必要	

⇒裏面に続きます

## 支給認定申請にあたっての同意事項

支給認定申請にあたり、以下の点について同意・確認します。

- 1 新宮町が申込児童及び世帯員の個人番号を取得・利用し、世帯の課税状況等について確認すること
- 2 確認した課税状況等に基づき決定した利用者負担額等を特定教育・保育施設（幼稚園や保育所等）及び地域型保育事業者に対して提示すること
- 3 通知書等の宛名は原則として世帯主名となること
- 4 申請内容が事実と異なる場合、認定を取り消すことがあること
- 5 認定されても、入所希望者が多数の場合には利用調整の結果、希望する施設に入所できない場合があること

保護者氏名（父）

㊞

保護者氏名（母）

㊞

※必ず自署してください。

上記に同意いただけない場合、税情報書類その他の書類の提出が必要となります。

また、保護者から直接、特定教育・保育施設等に利用者負担額を提示していただくことがあります。

### 【注意事項】

- ・保育所等を利用するためには、住民登録がある市町村で支給認定を受ける必要があります。
- ・支給認定証は希望する保護者に対してのみ交付します。
- ・交付を希望する方は、下欄□にレ点を入れてください。
- ・レ点がない場合は、交付希望なしとして取り扱いさせていただきますので、御了承ください。
- ・なお、支給認定証の交付がなくても、保育所等の利用は可能です。

支給認定証の交付を希望する

- ・本申請は保育の必要性の認定であり、保育所等への入所申し込みとは異なります。
- ・保育所等への入所を希望する保護者は、「保育所等利用調整申込書」の提出が別途、必要となります。

以下は記入の必要はありません。

### 【町記載欄】

受付年月日	年 月 日
支給認定区分	2号認定 ・ 3号認定
保育の必要量 認定区分	保育標準時間 ・ 保育短時間
備考	

### 個人番号取扱い確認欄

番号確認方法	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載住民票 <input type="checkbox"/> その他（ ）
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）
提出方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <b>【本人・代理人（委任状） ・使者】</b> <input type="checkbox"/> 郵送
確認者氏名	
確認できなかった理由	<input type="checkbox"/> 持参忘れ <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 提示拒否 <input type="checkbox"/> その他（ ）