

令和4年度施設型給付費等認定申請兼利用申込書

係用欄		
	番号確認	
	カード	
	免・バ	
	その他	
	受付者	

以下の同意事項を了承の上、施設型給付費等に係る認定の申請と保育施設等の利用の申込みをします。

- 1.申請・申込事項が事実と異なる場合や、申込み児童が疾病その他の理由により、保育の必要性がないと認められる場合に、認定及び利用調整の結果を取り消す場合があること。
- 2.認定、利用調整及び利用者負担額の算定のため、世帯状況及び所得状況について公簿で確認すること。
- 3.提出書類に関し、記入漏れや内容について提出書類作成先の担当者に照会すること。
- 4.申込み児童の状況（世帯状況を含む。）を利用希望保育施設等に対して提示すること。
- 5.決定した利用者負担額及びその減免に関する情報について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。
- 6.提出された所得状況の分かる資料を、課税課からの調査依頼に基づき提供すること。
- 7.チェックシート記載事項の内容について確認し、了承したこと。

年 月 日

住所		国立市																			
保護者	申請者①	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日	個人番号・備考	個人番号														R3.1.1の住所地 (市外の場合、課税 証明書の提出が必要 です。)
			Ⓜ			電話番号(主な連絡先の場合にチェック□)															<input type="checkbox"/> 国立市 <input type="checkbox"/> 国立市以外 市・区
		現住所が上記と異なる場合																			
	②	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日	個人番号・備考	個人番号														<input type="checkbox"/> 国立市 <input type="checkbox"/> 国立市以外 市・区
	現住所が上記と異なる場合																				
申込み児童	氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日	R4.4.1 の年齢	個人番号・在園状況	個人番号														在園
	ふりがな		年 月 日																		在園
保護者・申込み児童を除く同居する全ての方を記入してください(世帯分離含む。)																					
続柄	氏名	生年月日	年 月 日	個人番号・備考	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学・在園 <input type="checkbox"/> その他 (園名・学校名・学年)																
		年 月 日			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学・在園 <input type="checkbox"/> その他 (園名・学校名・学年)																
		年 月 日			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学・在園 <input type="checkbox"/> その他 (園名・学校名・学年)																
希望施設	※ 選考は施設(園)ごとではなく、世帯ごとに行いますので、希望施設は、通える範囲内で行きたい順にご記入ください。																				
	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望																	
	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市外																	
第5希望	第6希望	第7希望	第8希望																		
<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市外																		
第9希望以降は、この欄にご記入ください。																					
⑨																					
利用希望期間			年 月 1 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで 又は <input type="checkbox"/> 年 月 日まで																		
2人以上のきょうだいで新規申込の場合、きょうだいで新規と転園の同時申込の場合のみ、以下の希望する項目にチェックをしてください。(しおり P.52 をご参照ください。)																					
1	<input type="checkbox"/>	同じ月に同じ園に入園する場合のみ希望																	同時同園		
1以外の方は2及び3のそれぞれにチェックしてください。																					
2-A	<input type="checkbox"/>	きょうだいで同じ月の同園が不可なら別園でもよいが、同園を優先する																	同時別園可 (同園優先)		
2-B	<input type="checkbox"/>	きょうだいで同じ月の同園を希望するが、下位の園で同園になるより、別園でも上位園を希望 → (第__希望まで・希望園すべて)																	同時別園可 (希望順位優先)		
3	<input type="checkbox"/>	同じ月に同じ園、又は別園でも入園できない場合、1人のみの入園の場合 <input type="checkbox"/> 上の子のみ <input type="checkbox"/> 下の子のみ <input type="checkbox"/> どちらでも <input type="checkbox"/> 入園を希望しない																	待機可		