

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書(現況届)

年 月 日

(宛先) 旭川市長

次のとおり申請(届出)します。

保護者	ふりがな		生年月日		連絡先	
	氏名	Ⓜ	年 月 日		(父) (母) (自宅)	
	個人番号					
	居住地	〒				
[法人にあっては、名称及び代表者の氏名]						
[法人にあっては、主たる事務所の所在地及び当該申請に係る小学校就学前子どもの居住地]						
申請又は届出に係る小学校就学前子ども	ふりがな		生年月日		年齢	性別
	氏名		年 月 日		※平成31年4月1日現在 歳	男・女
	個人番号					
受けようとする認定区分	<input type="checkbox"/> 1号(幼稚園等の利用を希望する, 満3歳以上の小学校就学前子ども) <input type="checkbox"/> 2号又は3号(保育所等の利用を希望する, 小学校就学前子ども)					保育必要量の希望 標準・短時間
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由				
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()				
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()				

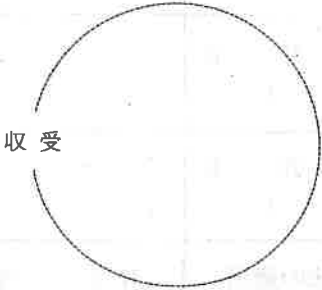
世帯の状況 ※別居されている保護者やお子様がいる場合、別居している方についても記入をしてください。

区分	ふりがな 氏名	続柄	生年月日 (年齢) ※平成31年4月1日現在	職業、勤務先 又は学校名等	同居・別居	障害者手帳又は 療育手帳の有無
申請 又は 届出 に係 る小 学校 就学 前子 ども 以外 の世 帯員			年 月 日 ()		同・別	有・無
			年 月 日 ()		同・別	有・無
			年 月 日 ()		同・別	有・無
			年 月 日 ()		同・別	有・無
			年 月 日 ()		同・別	有・無
			年 月 日 ()		同・別	有・無
家庭 状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭以外		生活保護法の適用	有(年 月 日保護開始)・無		

- (注1) 「保護者」欄の個人番号は、保護者が法人である場合は記入する必要はありません。
- (注2) 「保育必要量の希望」欄及び「保育の利用を必要とする理由」欄は、2号又は3号の認定を希望する場合に記入してください。
- (注3) 「受けようとする認定区分」欄及び「保育必要量の希望」欄は、認定申請の場合にのみ記入してください。

氏名	性別	生年月日	住所	電話番号	保育所	保育料
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者

氏名	性別	生年月日	住所	電話番号	保育所	保育料
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者
保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者	保護者



受付	入力1	入力2			