令和8年度 支給認定申請(現況届)及び保育所等入所申込書

年 月 日

(保護者氏名)

熊本県球磨郡山江村長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定(現況届)及び保育所等入所を申請します。

申請に係る	氏	名	生年月日 ※年齢は、現年度4月		性別	障害者手帳の有無
小学校就学前 子ども	(ふりがな) 個人番号:		年月(日生 歳)	男・女	有 · 無
保護者 住所・連絡先	(住所) (連絡先) 父携帯	:	母携帯	:		
認定者番号		•>	※既に教育・保育詞	忍定を受け	けている場合に	記入して下さい。
保育の希望の	/ -	者の労働又は疾病等の 望する場合(幼稚園等			て保育の利用	
有無(※)	無 : 幼稚	園等の利用を希望する	場合(保育所等と併	・願の場合	を除く)	

- (※)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育を いいます。(以下同じ)

 - ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。・「有」を○で囲んだ場合は①~⑤に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

区分	氏 名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	障害者 手帳の 有無	前(当)年度分 市町村民税 課税の有無
	(ふりがな) 個人番号:		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	(ふりがな) 個人番号:		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
子ど	(ふりがな) 個人番号:		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
どもの世	(ふりがな) 個人番号:		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
世帯員	(ふりがな) 個人番号:		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	(ふりがな) 個人番号:		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	個人番号:		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	生活保護の適用の有無	適	用無し・適用有り	(ı	保護開	月始)

②利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

			(17 /	本 // 1/ 1							
利用希望期間		年	月	日	から		年	月	日	まで	
				施設((事業者) 名	・希望理由					事業所番号*
	第1希望				(理:	由)					
利用を希望する	第2希望				(理:	曲)					
施設(事業者)名	第3希望				(理:	曲)					
	第4希望				(理)	由)					
	第5希望				(理日	曲)					

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。*印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。
- 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

印

公休喪有の力側入(より)	条柄等の埋田に - 続柄 ┃	より保育所等において	米育の利用を希望する 必要とする野		(191,		備考
]求職活動		VIII 75
クオッ な(円	□就	学 □その他(体的な状況 ※勤務先、	4. 公本代日 4. 日本学结	が 存った かん) Li)		
保育の利用 を必要とする							
理由		労 □妊娠・出産 □疾 学 □その他(病·障害 □介護等	□災害復旧 [□求職活動)		
		体的な状況 ※勤務先、	就労時間・日数等や	疾病の状況など	۲.)		
家庭の状況	<u> </u>		□ひとり親家庭	 □左記以			
希望する		利用曜日				用時間	
利用時間		· 火 · 水 · 木 ·		時	分から	時	分まで
望する保育必要量 E父母の状況)	□ 保育標	票準時間(8時間以上1	1時間未満)・□ (保育短時間(8	時間未満)	※審査	にて変更あり
	氏名	年齢 同居・別居	住所(※ 同居	以外の場合)	就労	職業	、疾病名等
祖父		同・別・他			有・無		
祖母		同・別・他	1		有・無		
te as		同・別・他			有・無		
1五 14		同・別・他			有・無		
税情報等の提供に	こ当たっての	署名欄					
		成型保育給付費等の支					
		ること。また、その情 Fすることに同意しま		た利用者負担額	質について、	特定	
教 目 *	*に刈して1定/	トッることに旧思しま	保護者氏名	1			印
世帯員の居住地	について						
		也が山江村ではない世	:帯員の有無 ()	□有 · □無)		
Marcia o Emigi	の氏名・当時の	居住地)					
MAC & DELINA	の氏名・当時の	居住地)					
	の氏名・当時の	居住地)					
		居住地) 育所等の利用の有無	(□有・□無)				
			(□有・□無)				
			(□有 ・ □無)				
			(□有 ・ □無)				
			(□有 ・ □無)				
			(□有 ・ □無)				
平成27年4月 1			(□有・□無)				
平成27年4月 1	日以前の保育	育所等の利用の有無 年 月	(□有 ・ □無)				
平成27年4月] 市町村記載欄 受付年月日	し日以前の保育	育所等の利用の有無		認定者	番号		定区分等
平成27年4月] 市町村記載欄 受付年月日	日以前の保育	育所等の利用の有無 年 月			番号	,,_	定区分等 □2号 □3 ⁺
平成27年4月] 市町村記載欄 受付年月日	し日以前の保育	育所等の利用の有無 年 月			番号	,,_	□2号 □3
平成27年4月] 市町村記載欄 受付年月日	L 日以前の保 る 理由)	育所等の利用の有無 年 月 定の可否	日 認定			□1号	□2号 □3
平成27年4月1 市町村記載欄 受付年月日 可・否 (否とす	L 日以前の保 る 理由)	育所等の利用の有無 <u>年</u> 月 定の可否	日 認定	認定者 教育・保育給(寸認定期間	□1号	□2号 □3- (□標 □短) 契約期間
平成27年4月1 市町村記載欄 受付年月日 可・否 (否とす	L 日以前の保育 図 つる理由) 支給(つる理由)	育所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否	月認定	認定者	寸認定期間 月 日	□1号	□2号 □3- (□標 □短) 契約期間 年 月 日
平成27年4月1 市町村記載欄 受付年月日 可・否 (否とす	L 日以前の保育 図 つる理由) 支給(つる理由)	育所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否	月 認定	認定者 教育・保育給何 自 年	寸認定期間 月 日	□ 1 号 自 至	□2号 □3· (□標 □短) 契約期間 年 月 日 年 月 日
市町村記載欄 受付年月日 可・否 (否とす	L 日以前の保育 図 つる理由) 支給(つる理由)	育所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否	月 認定	認定者 教育・保育給何 自 年	寸認定期間 月 日	□ 1 号 自 至	□2号 □3- (□標 □短) 契約期間 年 月 日
市町村記載欄 受付年月日 可・否 (否とす 可・否 (否とす	L 日以前の保育 - 一 認 - る理由) - 支給(- る理由) - 本理由) - 本理由)	有所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否 施設型 □特例地域型 入所施設(事業者	月 認定	認定者 教育・保育給(自 年 至 年	寸認定期間 月 日	□ 1 号 自 至	□ 2 号 □ 3 号 (□標 □短) 契約期間 年 月 日 年 月 日
市町村記載欄 受付年月日 可・否 (否とす 可・否 (否とす	 日以前の保育 一る理由) 支給(一る理由) 或型 □特例が 単位の(□の) 	育所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否 を設型 □特例地域型 入所施設(事業者	日 月 認定 」 者)名	認定者を教育・保育給付金自年至年(3))	寸認定期間 月 日	□ 1 号 自 至	□ 2 号 □ 3 · (□標 □短) 契約期間 年 月 日 年 月 日
平成27年4月1 市町村記載欄 受付年月日 可・否 (否とす 可・否 (否とす	 日以前の保育 一る理由) 支給(一る理由) 或型 □特例が 単位の(□の) 	有所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否 施設型 □特例地域型 入所施設(事業者	日 月 認定 計 名 h) □地(□幼 □保	認定者を教育・保育給付金自年至年(3))	寸認定期間 月 日	□ 1 号 自 至	□ 2 号 □ 3 · (□標 □短) 契約期間 年 月 日 年 月 日
市町村記載欄 受付年月日 可・否 (否とす 可・否 (否とす 「一施設型 □地域 □対稚園 □保育 備 考	L 日以前の保育	育所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否 施設型 □特例地域型 入所施設(事業者	日 月 認定 計) 名 本) □地(□幼 □保 本) □第一希望施設と	認定者を教育・保育給付金自年至年(3))	寸認定期間 月 日	□ 1 号 自 至	□ 2 号 □ 3 号 (□標 □短) 契約期間 年 月 日 年 月 日
市町村記載欄 一型でである。 一型では、一型では、一型では、一型では、一型では、一型では、一型では、一型では、	日以前の保す	育所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否 施設型 □特例地域型 入所施設(事業者	日 月 認定 計) 名 本) □地(□幼 □保 本) □第一希望施設と	認定者を 教育・保育給付 自 年 至 年	寸認定期間 月 日 月 日	□ 1 号 自 至	□ 2 号 □ 3 · (□標 □短) 契約期間 年 月 日 年 月 日
 下町村記載欄 一両・否 「否とす 可・否 「否とす 「一施設型 「世地」 「一旦の分析園 「一旦の分析園 「一旦である」 「施設記載欄(加受付年月日施設(事業者) 	日以前の保育 日以前の保育 記で 記述 記	育所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否 施設型 □特例地域型 入所施設(事業者) □保(□保 □保) □保(□保 □保 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	日 月 認定 計)名 か) □地(□幼 □保 本) □第一希望施設と	認定者を 教育・保育給付 自 年 至 年	寸認定期間 月 日	□ 1 号 自 至	□ 2 号 □ 3 · (□標 □短) 契約期間 年 月 日 年 月 日
 平成27年4月1 市町村記載欄 受付年月日 可・否 (否とす 「一施設型 □地域 「一級定ことも園 (□原育) 備 考 体設記載欄(施) 受付年月日 	日以前の保育 日以前の保育 	育所等の利用の有無 年 月 定の可否 年 入所)の可否 を設型 □特例地域型 入所施設(事業者 □保)□保(□保 □保 □保 □保 □保 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	日 月 認定 計)名 か) □地(□幼 □保 本) □第一希望施設と	認定者を 教育・保育給付 自 年 至 年	寸認定期間 月 日 月 日	□ 1 号 自 至	□ 2 号 □ 3 号 (□標 □短) 契約期間 年 月 日 年 月 日

備

考